

چک لیست شناسایی کودکان پرخطر در بدو ورود به بیمارستان

نام و نام خانوادگی بیمار:	تاریخ مراجعه:
تاریخ تولد بیمار:	ساعت مراجعه:

تیک خوردن هر یک از موارد زیر، کودک را در دسته کودکان پرخطر قرار خواهد داد.
<input type="checkbox"/> در سیستم نمره دهی AVPU، نمره P و یا U باشد.
<input type="checkbox"/> در حال تشنج یا در مرحله post ictal باشد (not alert).
<input type="checkbox"/> Confusion
<input type="checkbox"/> نفس نمی کشد یا gasping دارد.
<input type="checkbox"/> شرح حال از آینه می دهد.
<input type="checkbox"/> علائم انسداد راه هوایی (استریدور) دارد.
علائم دیسترس تنفسی دارد.
<input type="checkbox"/> Tachypnea
<input type="checkbox"/> Nasal flaring
<input type="checkbox"/> Seasaw respiration
<input type="checkbox"/> Retraction
<input type="checkbox"/> Paradoxical thoracoabdominal respiration
<input type="checkbox"/> Central cyanosis
<input type="checkbox"/> $Spo_2 \leq 92\%$
علائم شوک یا کاهش خونرسانی داشته باشد.
<input type="checkbox"/> Bradycardia
<input type="checkbox"/> Capillary refill ≥ 3 sec
<input type="checkbox"/> Hypotension
<input type="checkbox"/> Weak and fast pulse
<input type="checkbox"/> History of decrease urine out put
<input type="checkbox"/> گزارش هیپوگلیسمی در هر زمانی
<input type="checkbox"/> راش پورپوریک
<input type="checkbox"/> Dehydration با عدم توانایی در خوردن یا وجود یک مورد از موارد زیر:
<input type="checkbox"/> لتارژی <input type="checkbox"/> تورگور پوستی بیشتر از ۳ ثانیه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز آموزش درمانی / بیمارستان
معاونت درمان

جدول راهنمای مقادیر طبیعی علائم حیاتی بر حسب سن

سن	HR دقیقه / تعداد ضربان قلب	BP دیاستول / سیستول	RR دقیقه / تعداد تنفس
نوزاد نارس	۱۲۰-۱۷۰*	۵۵-۷۵/۳۵-۴۵**	۴۰-۷۰***
۰-۳ ماه	۱۰۰-۱۵۰*	۶۵-۸۵/۴۵-۵۵	۳۵-۵۵
۳-۶ ماه	۹۰-۱۲۰	۷۰-۹۰/۵۰-۶۵	۳۰-۴۵
۶-۱۲ ماه	۸۰-۱۲۰	۸۰-۱۰۰/۵۵-۶۵	۲۵-۴۰
۱-۳ سال	۷۰-۱۱۰	۹۰-۱۰۵/۵۵-۷۰	۲۰-۳۰
۳-۶ سال	۶۵-۱۱۰	۹۵-۱۱۰/۶۰-۷۵	۲۰-۲۵
۶-۱۲ سال	۶۰-۹۵	۱۰۰-۱۲۰/۶۰-۷۵	۱۴-۲۲
بالای ۱۲ سال	۵۵-۸۵	۱۱۰-۱۳۵/۶۵-۸۵	۱۲-۱۸

* ممکن است در حالت خواب، ضربان قلب شیرخواران به طور قابل توجهی کاهش یابد که در صورت حفظ خونسازی مناسب، نیاز به مداخله خاصی نیست.

** کاف فشارخون می‌بایست نزدیک به دو سوم بازو را پوشش دهد، کاف بسیار کوچک، فشار خون را به صورت کاذب بالا و کاف بسیار کوچک، فشارخون را به صورت کاذب پایین نشان می‌دهد.

*** با توجه به نیاز بسیاری از نوزادان نارس به حمایت تهویه مکانیکی، تعداد تنفس خودبه خودی آنها، کمتر مرتبط (قابل استناد) می‌باشد.