



MALNUTRITION TREATMENT CENTRE .....



SAM No.....

Register No.....Page No. ....

Child Name.....Date of Birth 

D	D/	M	M/	Y	Y/

Sex : M ☐ F ☐ Caste : ☐ ST ☐ SC ☐ OBC ☐ OTH Age (in Months) .....

Parents Name.....

Address Vill / AWC ..... GP .....

Block ..... District ..... Division .....

BPL : Yes/No, If yes, BPL No. .... Contact No. ....

1) Referred by : AWW ☐ SAHIYA ☐ Own ☐ OPD ☐ Self ☐ Other ☐

2). Breastfeeding ☐ Y, ☐ N

3). Complementary food ☐ Y, ☐ N, Type.....

SAM CHART

Major Problem:

Complications Y / N

If Yes:

Appetite test : ☐ Pass, ☐ Fail

Date of Admission in programme

Date of Discharge from programme

Time of Admission.....

Type of Admission:-

1. New Adm

2. Relapse

3. Re Admission

Output Indicator :-

1. Cured

2. Death

3. Non Respondent

4. Medical Transfer/ Up referral

5. Defaulter /LAMA

Anthropometry	Day	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Height/Length (cm)																
	Weight (kg)																
	W/L Z score																
	MUAC (cm)																
	Oedema (0 to +/++/+++)																
	Avg. Weight Gain (gm/kg/day)																

<div>(Target weight:- 15% weight gain from weight on admission (free of oedema*))</div> <div>*For oedematous child admission weight will be the weight taken on the day the child has no oedema.</div>	<div>Minimum weight</div> <div>.....kg</div> <div>.....gm</div>	<div>Target weight</div> <div>.....kg</div> <div>.....gm</div>	<div>Weight chart (Weight in kilograms)</div> <div>↑</div>																				



TO BE FILLED UP BY THE DOCTOR / PARAMEDICAL STAFF AS APPLICABLE																	
Routine treatment	DAY	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Vit A.....iu																
	Folic Acid mg																
	Amoxicillin / Antibiotic																
	Anti-malarial																
	Deworming (Albendazole)																
	Zinc																
	Magsulph																
	Potchlor																
	Iron Syrup																
	Multivitamin																
	TO BE FILLED UP BY THE DOCTOR / PARAMEDICAL STAFF AS APPLICABLE																
Specific Treatment		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Resomal ml.																
	IV Inf/Transf																
	NGT																
TO BE FILLED UP BY THE DOCTOR / PARAMEDICAL STAFF AS APPLICABLE																	
Laboratory Tests	Haemoglobin	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Malaria test																
	TB Test																
	Urine Test																
	TC / DC of WBC																
	Blood Sugar																
	Chest x-ray																
	Other																
OBSERVATION :-																	

Ready Reckoner for Administering Micronutrients and Electrolytes to children with SAM admitted at MTC								
Weight of the child (kg)	Tab Folic Acid- Daily Dose		Syp Zinc (ml) contain- ing 20 mg elemental zinc /5 ml - Daily Dose	IFA Syrup (ml) from 7th day onwards		Inj 50% Magnesium Sulphate		Syp Potas- sium Chloride (ml) contain- ing 20 meq/15 ml - To be given daily
	Day 1- 5mg	Day 2 onwards @ 1mg/ day		Composi- tion- 20mg elemental iron per ml	Composi- tion- 20mg elemental iron per 5 ml	Day 1 @ 0.3 ml/kg IM dose	Day 2-14 @ 0.2 ml/ kg/day oral dose	
2	5	1	1.0	0.3	2	0.6	0.6	6
2.2	5	1	1.1	0.3	2	0.7	0.7	6
2.4	5	1	1.2	0.4	2	0.7	0.7	7
2.6	5	1	1.3	0.4	2	0.8	0.8	7
2.8	5	1	1.4	0.4	2	0.8	0.8	8
3	5	1	1.5	0.5	2	0.9	0.9	9
3.2	5	1	1.6	0.5	2	1.0	1.0	9
3.4	5	1	1.7	0.5	3	1.0	1.0	10
3.6	5	1	1.8	0.5	3	1.1	1.1	10
3.8	5	1	1.9	0.6	3	1.1	1.1	11
4	5	1	2.0	0.6	3	1.2	1.2	12
4.2	5	1	2.1	0.6	3	1.3	1.3	12
4.4	5	1	2.2	0.7	3	1.3	1.3	13
4.6	5	1	2.3	0.7	3	1.4	1.4	13
4.8	5	1	2.4	0.7	4	1.4	1.4	14
5	5	1	2.5	0.8	4	1.5	1.5	15
5.2	5	1	2.6	0.8	4	1.6	1.6	15
5.4	5	1	2.7	0.8	4	1.6	1.6	16
5.6	5	1	2.8	0.8	4	1.7	1.7	16
5.8	5	1	2.9	0.9	4	1.7	1.7	17
6	5	1	3.0	0.9	5	1.8	1.8	18
6.2	5	1	3.1	0.9	5	1.9	1.9	18
6.4	5	1	3.2	1.0	5	1.9	1.9	19
6.6	5	1	3.3	1.0	5	2.0	2.0	19
6.8	5	1	3.4	1.0	5	2.0	2.0	20
7	5	1	3.5	1.1	5	2.0	2.1	21
7.2	5	1	3.6	1.1	5	2.0	2.2	21
7.4	5	1	3.7	1.1	6	2.0	2.2	22
7.6	5	1	3.8	1.1	6	2.0	2.3	22
7.8	5	1	3.9	1.2	6	2.0	2.3	23
8	5	1	4.0	1.2	6	2.0	2.4	24
8.2	5	1	4.1	1.2	6	2.0	2.5	24
8.4	5	1	4.2	1.3	6	2.0	2.5	25
8.6	5	1	4.3	1.3	6	2.0	2.6	25
8.8	5	1	4.4	1.3	7	2.0	2.6	26
9	5	1	4.5	1.4	7	2.0	2.7	27
9.2	5	1	4.6	1.4	7	2.0	2.8	27
9.4	5	1	4.7	1.4	7	2.0	2.8	28
9.6	5	1	4.8	1.4	7	2.0	2.9	28
9.8	5	1	4.9	1.5	7	2.0	2.9	29
10	5	1	5.0	1.5	7	2.0	3.0	30

**Note :** At discharge from MTC give one 100 ml bottle of IFA syrup (Composition-20 mg elemental iron per ml of syrup) - 1 ml to be administered to child every day for 100 days. Also give albendazole 200 mg for children 1-2 yrs old and 400 mg for children 2-5 years old.



OBSERVATION:-

	Details of Follow Up after Discharge				
		No. of Follow up			
		1	2	3	4
	Date				
	Weight (kg.)				
	Height (cm.)				
	MUAC (cm.)				
	W/L Z Score				
	Remarks				

परामर्श के सत्र :-					
दिन	विषय	दिनांक	सत्र लेने वाले का नाम	IEC सामग्री एवं अपनाया हुआ तरीका	सत्र की अवधि
पहला	साफ सफाई – व्यक्तिगत एवं अपने वातावरण की				
दूसरा	टीकाकरण – ANC एवं बच्चे जिनके लिए MCP कार्ड इस्तेमाल हो रहा है।				
तीसरा	छोटे बच्चों की आहार संबंधी सलाह				
चौथा	कुपोषण के कारण				
पाँचवा	बीमार बच्चे की देखभाल				
छठा	माता को खाना बनाने के सही तरीके				
सातवाँ	घर पर उपलब्ध सामग्रीयों से पौष्टिक आहार बनाने की विधि				
आठवाँ	स्तनपान संबंधित सलाह				
नौवाँ	ऊपरी आहार देने की सलाह				
दसवाँ	खेल खेल में बच्चों को संवेदी उत्तेजना एवं भावनात्मक सहयोग देने की सलाह				
ग्यारहवाँ	माँ की देखभाल एवं परिवार नियोजन				
बारहवाँ	बच्चों के वजन एवं वृद्धि निगरानी का महत्व				
तेरहवाँ	MTC/MTEC से डिस्चार्ज होने के बाद फॉलोअप एवं माता द्वारा बच्चों की देखभाल				
चौदहवाँ	सभी विषयों (पहला से तेरहवाँ दिन) को पुनः बताना				

National Immunization Schedule					
Vaccine	Age				
	Birth	6 weeks	10 weeks	14 weeks	9-12 months
Primary vaccination					
BCG	X				
Oral polio	X	X	X	X	
DPT		X	X	X	
Hepatitis B*	X	X	X	X	
Measles					X
Booster Doses					
DPT + Oral polio + Measles 2nd Dose	16 to 24 months				
DT	5 years				
Tetanus toxoid (TT)	At 10 years and again at 16 years				
Vitamin A	9, 18, 24, 30, 36, 42, 48, 54 and 59 months				



DIET	Day	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
	Phase (Initial / Transition / Catch-up)																			
	F75 / F100 / F100D																			
	No. of Feeds / day																			
	ml / Feed																			
	चिकित्सीय आहार (TF)																			
	No. of feeds / day																			
	gm/feed																			
	A=Absent V=vomiting R=refused NGT=Naso gastric tube IV=IV infusion Volume taken  बच्चे को दी गई प्रत्येक आहार की मात्रा ml/gm में अंकित करें।  Offered (O) कॉलम में बच्चों को दिये गये आहार की मात्रा अंकित करें।  Intake (I) कॉलम में बच्चे द्वारा खाये गये आहार की मात्रा अंकित करें।	Day	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
		Feed	O	I	O	I	O	I	O	I	O	I	O	I	O	I	O	I	O	I
		1																		
		2																		
		3																		
		4																		
		5																		
		6																		
		7																		
		8																		
9																				
10																				
11																				
12																				
दैनिक कुल																				
Other Food taken																				
TO BE FILLED UP BY THE DOCTOR / PARAMEDICAL STAFF AS APPLICABLE																				
Surveillance	Alert / Lethargic	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
	Stools - No.																			
	Vomiting - No.																			
	Dehydrated - Y/N																			
	Cough - Y/N																			
	Septic shock - Y/N																			
	Resp/min																			
	Pale conjunctiva - Y/N																			
	Temp.AM .Ax/Rec																			
	Temp PM Ax/Rec																			
	Liver size (cm)																			
	Pulse (per minute)																			