

12~30月龄儿童健康检查记录表

姓 名:

编 号

月(年) 龄		12 月龄	18 月龄	24 月龄	30 月龄
随访日期					
体重/kg		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
身高(高)/cm		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
体格检查	面 色	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他
	皮 肤	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	前 囟	1 闭合 2 未闭 _____cm×_____cm	1 闭合 2 未闭 _____cm×_____cm	1 闭合 2 未闭 _____cm×_____cm	_____
	眼 睛	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	耳外观	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	听 力	1 通过 2 未通过	_____	1 通过 2 未通过	_____
	出牙/龋齿数(颗)	/	/	/	/
	胸 部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹 部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	四 肢	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	步 态	_____	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	可疑佝偻病体征	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 “O”型腿 7 “X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 “O”型腿 7 “X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 “O”型腿 7 “X”型腿	_____
	血红蛋白值	_____	_____g/L	_____	_____g/L
户外活动		_____小时/日	_____小时/日	_____小时/日	_____小时/日
服用维生素 D		_____IU/日	_____IU/日	_____IU/日	_____
发育评估		1. 呼唤名字无反应 2. 不会模仿“再见”或“欢迎”动作 3. 不会用拇指食指对捏小物品 4. 不会扶物站立	1. 不会有意识叫“爸爸”或“妈妈” 2. 不会按要求指人或物 3. 与人无目光交流 4. 不会独走	1. 不会说 3 个物品的名称 2. 不会按吩咐做简单事情 3. 不会用勺吃饭 4. 不会扶栏上楼梯/台阶	1. 不会说 2-3 个字的短语 2. 兴趣单一、刻板 3. 不会示意大小便 4. 不会跑
两次随访间患病情况		1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他	1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他	1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他	1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他
转诊建议		1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:
指 导		1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他
下次随访日期					
随访医生签名					