

# 新生儿家庭访视记录表

姓 名：

编号

—

性 别	1 男 2 女 9 未说明的性别 0 未知的性别		出生日期	
身份证号			家庭住址	
父 亲	姓名	职业	联系电话	出生日期
母 亲	姓名	职业	联系电话	出生日期
出生孕周	周	母亲妊娠期患病情况 1 无 2 糖尿病 3 妊娠期高血压 4 其他		
助产机构名称：		出生情况 1 顺产 2 胎头吸引 3 产钳 4 剖宫 5 双多胎 6 臀位 7 其他 /		
新生儿窒息 1 无 2 有 (Apgar 评分：1min 5min 不详)		畸型 1 无 2 有		
新生儿听力筛查：1 通过 2 未通过 3 未筛查 4 不详				
新生儿疾病筛查：1 未进行 2 检查均阴性 3 甲低 4 苯丙酮尿症 5 其他遗传代谢病 /				
新生儿出生体重 kg		目前体重 kg	出生身长 cm	
喂养方式 1 纯母乳 2 混合 3 人工		吃奶量 mL/次	吃奶次数 次/日	
呕吐 1 无 2 有		大便 1 糊状 2 稀 3 其他	大便次数 次/日	
体温 °C		心率 次/分钟	呼吸频率 次/分钟	
面色 1 红润 2 黄染 3 其他		黄疸部位 1 无 2 面部 3 躯干 4 四肢 5 手足 / / /		
前囟 ____cm× ____cm 1 正常 2 膨隆 3 凹陷 4 其他				
眼睛 1 未见异常 2 异常		四肢活动度 1 未见异常 2 异常		
耳外观 1 未见异常 2 异常		颈部包块 1 无 2 有		
鼻 1 未见异常 2 异常		皮肤 1 未见异常 2 湿疹 3 糜烂 4 其他		
口腔 1 未见异常 2 异常		肛门 1 未见异常 2 异常		
心肺听诊 1 未见异常 2 异常		胸部 1 未见异常 2 异常		
腹部触诊 1 未见异常 2 异常		脊柱 1 未见异常 2 异常		
外生殖器 1 未见异常 2 异常				
脐带 1 未脱 2 脱落 3 脐部有渗出 4 其他				
转诊建议 1 无 2 有 原因： 机构及科室：				
指导 1 喂养指导 2 发育指导 3 防病指导 4 预防伤害指导 5 口腔保健指导 6. 其他 / / / /				
本次访视日期 年 月 日		下次随访地点		
下次随访日期 年 月 日		随访医生签名		