

۱۳۸۲
رئیس امور

مجلس شورای اسلامی
کمیسیون تخصصی سلامت
شماره ۱۳۸۲
تاریخ ۱۳۸۲/۰۴/۰۵

تاریخ ۱۳۸۲/۰۴/۰۵
شماره ۱۳۸۲
رئیس امور

مجلس شورای اسلامی
کمیسیون تخصصی سلامت
شماره ۱۳۸۲

سلام علیکم
با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام، به منظور ترویج
تفقیه با شترمان و ارتقاء سطح سلامت شترجوارانی که به طب های
تخصصی و متخصصین اطفال مراجعه نمایند و نیز سامانه های توزیع
شترمصنوعی و پیشگیری از تخمیر نیز، آیه ربه، توسط همکاران غیر
پزشکی، مقتضی است دستور فرمائید با هماهنگی معاونت محترم درمان
فرماندهای پیوست (مشاهده شترهای و تاریخچه) در اختیار ایشان قرار گیرد
و برای شترجواران در مطب ها تکمیل و مدارک لازم بعمل آید. ۱۳۸۲/۰۴/۰۵
سلام علیکم

امیر

معاونت محترم بهداشت و خدمات پزشکی و علوم اعصاب دانشگاه تهران

معاونت سلامت

معاونت سلامت
معاونت سلامت



تاریخ ۱۳۸۲/۰۴/۰۵
شماره ۱۳۸۲
رئیس امور

۱۳۸۳
۱۳۸۳
۱۳۸۳

مجلس شورای اسلامی
کمیسیون تخصصی و تخصصی
مجلس شورای اسلامی

۱۳۸۳/۱۲/۲۳
با توجه به عملیات اجرایی و ملاحظات فنی و تکمیل کارها، کمیسیون تخصصی و تخصصی مجلس شورای اسلامی در خصوص بررسی و تصویب طرح پیشنهادی آقایان ...
۲- در صورتی که ...
می باشد.

پس از بررسی و ملاحظات فنی و تکمیل کارها، کمیسیون تخصصی و تخصصی مجلس شورای اسلامی در خصوص بررسی و تصویب طرح پیشنهادی آقایان ...
۱- چنانچه ...
گردد و در موارد زیر است:

۱- ...
۲- ...
۳- ...
۴- ...
۵- ...
۶- ...
۷- ...
۸- ...
۹- ...
۱۰- ...
۱۱- ...
۱۲- ...
۱۳- ...
۱۴- ...
۱۵- ...
۱۶- ...
۱۷- ...
۱۸- ...
۱۹- ...
۲۰- ...
۲۱- ...
۲۲- ...
۲۳- ...
۲۴- ...
۲۵- ...
۲۶- ...
۲۷- ...
۲۸- ...
۲۹- ...
۳۰- ...
۳۱- ...
۳۲- ...
۳۳- ...
۳۴- ...
۳۵- ...
۳۶- ...
۳۷- ...
۳۸- ...
۳۹- ...
۴۰- ...
۴۱- ...
۴۲- ...
۴۳- ...
۴۴- ...
۴۵- ...
۴۶- ...
۴۷- ...
۴۸- ...
۴۹- ...
۵۰- ...
۵۱- ...
۵۲- ...
۵۳- ...
۵۴- ...
۵۵- ...
۵۶- ...
۵۷- ...
۵۸- ...
۵۹- ...
۶۰- ...
۶۱- ...
۶۲- ...
۶۳- ...
۶۴- ...
۶۵- ...
۶۶- ...
۶۷- ...
۶۸- ...
۶۹- ...
۷۰- ...
۷۱- ...
۷۲- ...
۷۳- ...
۷۴- ...
۷۵- ...
۷۶- ...
۷۷- ...
۷۸- ...
۷۹- ...
۸۰- ...
۸۱- ...
۸۲- ...
۸۳- ...
۸۴- ...
۸۵- ...
۸۶- ...
۸۷- ...
۸۸- ...
۸۹- ...
۹۰- ...
۹۱- ...
۹۲- ...
۹۳- ...
۹۴- ...
۹۵- ...
۹۶- ...
۹۷- ...
۹۸- ...
۹۹- ...
۱۰۰- ...

درمانی

معاونت محترم بهداشت و درمان و خدمات اجتماعی

۱۳۸۳/۱۲/۲۳

معاونت سلامت

جمهوری اسلامی ایران



تاریخ: ۱۳۸۳/۱۲/۲۳
محل: ...
شماره: ...

فرم ثبت مشکلات شیردهی در سینه های مادر

تاریخ:

بیمارستان محل تولد:

سین شیرخوار:

نام و نام خانوادگی شیرخوار:

شماره پرونده:

نام پزشک ارجاع دهنده:

مشکلاتی که نشان می دهد این مادر را نشان دهنده می باشد که نیاز به توجه بیشتر دارد را نشان می دهد. این فرم تمام مشکلات تغذیه ای مادر را نشان می دهد. این فرم تمام مشکلات تغذیه ای مادر را نشان می دهد. این فرم تمام مشکلات تغذیه ای مادر را نشان می دهد.

<p>نحوه مکیدن</p>	<p><input type="checkbox"/> مادر علائم رفاکس رقیق چشمی را نشان می دهد</p> <p><input type="checkbox"/> و قوی چشمی شیرخوار را تمام کرد، برها می کند</p> <p><input type="checkbox"/> صدای بلع به گوش می رسد یا حرکات آن مشاهده می شود.</p> <p><input type="checkbox"/> گریه موقع مکیدن رخ می دهد</p> <p><input type="checkbox"/> آهسته، عدیق و گاه با مک است</p>	<p><input type="checkbox"/> علائمی از رفاکس چشمی دیده نمی شود</p> <p><input type="checkbox"/> مادر شیرخوار را از پستان جدا می کند</p> <p><input type="checkbox"/> صدای بلع واضح می شنود</p> <p><input type="checkbox"/> گریه ها موقع مکیدن رخ می دهد</p> <p><input type="checkbox"/> مکیدن آهسته و عدیق است</p>
<p>پستان گرفتن</p>	<p><input type="checkbox"/> چانه او با پستان تماس دارد</p> <p><input type="checkbox"/> لب تحتانی به بیرون برگشته است.</p> <p><input type="checkbox"/> دهان کاملاً باز است</p> <p><input type="checkbox"/> آرنج در بالا بیشتر دیده می شود (طرف لب فوقانی)</p>	<p><input type="checkbox"/> چانه در تماس با پستان نیست</p> <p><input type="checkbox"/> لبها به بیرون برگشته است.</p> <p><input type="checkbox"/> دهان باز نیست</p> <p><input type="checkbox"/> آرنج در پایین بیشتر دیده می شود (طرف لب تحتانی)</p>
<p>گرفتن</p>	<p><input type="checkbox"/> برای رسیدن به پستان بیشتر وقت مکیدن طول می کشد</p> <p><input type="checkbox"/> (مادر تمام بدن خود را با پستان نگه داشته است) *</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار بیرون کشیده می شود</p> <p><input type="checkbox"/> سر و تن شیرخوار در یک امتداد قرار دارد</p>	<p><input type="checkbox"/> مقابل یوی پستان قرار می گیرد.</p> <p><input type="checkbox"/> برای رسیدن به پستان لب تحتانی یا چانه شیرخوار</p> <p><input type="checkbox"/> (مادر فقط سر و گردن خود را با پستان نگه داشته است) *</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار در دور از پستان نگه داشته می شود</p> <p><input type="checkbox"/> گردن و سر شیرخوار موقع مکیدن در یک امتداد قرار دارد</p>
<p>مادر</p>	<p><input type="checkbox"/> پستان را خوب نگه داشته و انگشتان آن یوی آن دور است</p> <p><input type="checkbox"/> درون یا تاراجی ندارد</p> <p><input type="checkbox"/> پستانها سالم به نظر می رسند</p>	<p><input type="checkbox"/> انگشتان مادر روی پستان قرار دارد</p> <p><input type="checkbox"/> پستان آن دور است</p> <p><input type="checkbox"/> پستانها نرم یا یوی تا جوی زخمی دارد</p>
<p>وضعیت عمومی</p>	<p><input type="checkbox"/> (یوی را چسباندن می کند) * #rooting</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار اگر گرسنه باشد خود را به پستان می رساند</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار آرام و راحت است</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار سالم به نظر می رسد</p> <p>شیرخوار:</p>	<p><input type="checkbox"/> (یوی را چسباندن نمی کند) *</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار برای گرفتن پستان واکنش نشان نمی دهد</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار بیقرار است یا گریه می کند</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار خواب آلود یا بیقرار به نظر می رسد</p> <p>شیرخوار:</p>
<p>مادر</p>	<p><input type="checkbox"/> تماس چشمی مادر و شیرخوار برقرار است</p> <p><input type="checkbox"/> مادر راحت و آرام است</p> <p><input type="checkbox"/> مادر سالم به نظر می رسد</p>	<p><input type="checkbox"/> تماس چشمی مادر و شیرخوار وجود ندارد</p> <p><input type="checkbox"/> مادر راحت و آرام است</p> <p><input type="checkbox"/> مادر بیمار یا افسرده به نظر می رسد</p> <p>مادر:</p>
<p>علائمی که نشان می دهد</p>	<p>این مادر را نشان می دهد که نیاز به توجه بیشتر دارد</p>	<p>علائمی که نشان می دهد</p>

- هم اتاقی مادر و نوزاد انجام شده؟
- چه زمانی اولین تغذیه انجام شده؟
- قبل از شیردادن چیز دیگری به شیرخوار داده شده؟
- چه چیزهایی داده شده است؟
- چگونه داده شده است؟
- آیا شیرمصنوعی، بطری، کول زنک به مادر داده شده؟ کدامیک؟
- آیا کمکهای بعد از زایمان برای تغذیه با شیرمادر ارائه شده؟

۴- وضعیت مادر و تنظیم خانواده :

- سن :
- وضعیت سلامت (سال م یا بیمار) : نوع بیماری:
- مصرف دارو در حال حاضر:
- وضعیت پستان:
- انگیزه برای تغذیه با شیرمادر:
- روش تنظیم خانواده :
- الکل، سیگار(بخانیات)، قهوه و سایر داروها :

۵- تجربه شیردهی کودکان قبلی :

- چند فرزند دارد؟
- چه تعداد را خود شیر داده است؟ تجربیات خوب یا بد دارد؟
- از بطری استفاده کرده است؟ دلایل آن چه بوده است؟
- از گول زنک استفاده کرده است؟

۶- وضعیت خانوادگی و اجتماعی خانواده :

- وضعیت شغل پدر: وضعیت شغل ما در:
- سواد پدر: سواد مادر:
- وضعیت اقتصادی:
- نگرش پدر در مورد تغذیه با شیرمادر چیست؟
- نگرش سایر افراد خانواده در مورد تغذیه با شیرمادر؟
- فرد کمک کننده در مراقبت از کودک کیست؟
- دیگران درباره تغذیه با شیرمادر چه می گویند؟

ملاحظات:

.....

.....

.....