

Купить Медицинскую карту "История развития ребенка"



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)



Участок № \_\_\_\_\_

**Медицинская карта**  
**ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_

ИМЯ \_\_\_\_\_

ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_

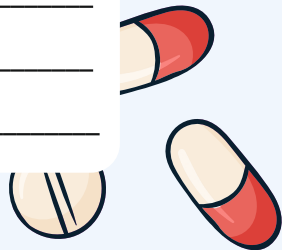
ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СТРАХОВОЙ ПОЛИС \_\_\_\_\_ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_



ЦентрМаг

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

Участок № \_\_\_\_\_

## Медицинская карта ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_

ИМЯ \_\_\_\_\_

ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СТРАХОВОЙ ПОЛИС \_\_\_\_\_ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

ЦентрМаг

\_\_\_\_\_

наименование учреждения

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Группа крови \_\_\_\_\_  
Резус-принадлежность \_\_\_\_\_

Внимание: измененная реактивность

1. Фамилия ребенка _____ Имя _____ Отчество _____		8. Показания к диспансерному наблюдению в связи с заболеванием			
2. Дата рождения «__» _____ 20 г.		Дата взятия на учет	Возраст ребенка	Диагноз	
3. Пол: муж., жен. (подчеркнуть)					
4. Место жительства: район _____ город, село _____, улица _____, кв. _____ телефон _____					
5. Проживает постоянно (временно): приезжий, из другого города, села (подчеркнуть)					
6. Дата взятия на учет в данное	Откуда прибыл	9. Отметка о посещении детских учреждений			
		учреждение	Откуда прибыл	Наименование учреждения	Дата выбытия из детского учреждения
7. Дата снятия с учета	Причина снятия с учета (при переезде указать адрес выбытия)				

### Сведения о семье

Родители и дети (фамилия, И. О.)	Год рождения	Место работы, должность, телефон (для детей - детские учреждения)	Наличие хронических заболеваний
Мать			
Отец			
Дети:			

Хронические заболевания у других лиц, проживающих в квартире \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Жилищно-бытовые условия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дополнительные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов**

[illegible]

**Лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов**

[illegible]



### Учет антибиотиков, примененных при лечении ребенка

[illegible]

ЦентрМар

ЦентрМар

### Сведения о новорожденном

Дата выписки из роддома № _____		Дата получения извещения о новорожденном из роддома № _____	
Число, месяц, год	День жизни	Число, месяц, год	День жизни

МЕСТО ДЛЯ ПРИКЛЕИВАНИЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ

ЦентрМат

Первичный врачебный патронаж к новорожденному \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ в возрасте,

дата посещения

на \_\_\_\_\_ день после выписки из роддома

Жалобы матери \_\_\_\_\_

Характер вскармливания \_\_\_\_\_

Общее состояние ребенка \_\_\_\_\_

Физиологические рефлексы новорожденного \_\_\_\_\_

Мышечный тонус \_\_\_\_\_ телосложение \_\_\_\_\_

Кожа \_\_\_\_\_ зев \_\_\_\_\_

Слизистые \_\_\_\_\_ состояние питания \_\_\_\_\_

Костная система \_\_\_\_\_

череп, швы, роднички, ключицы, состояние тазобедренных суставов

Дыхание \_\_\_\_\_

частота, характер, форма грудной клетки, перкуссия и аускультация органов дыхания

Сердечно-сосудистая система \_\_\_\_\_

видимая пульсация, звучность тонов

Пупочная ранка \_\_\_\_\_

Живот \_\_\_\_\_ печень \_\_\_\_\_ селезенка \_\_\_\_\_

Половые органы \_\_\_\_\_

Мочеиспускание \_\_\_\_\_ характер стула \_\_\_\_\_

Условия, режим, уход за новорожденным \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Назначения и  
рекомендации

Подпись врача

## ЛИСТ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ

Даты профилактических осмотров ребенка врачами и наблюдений медицинской сестрой

[illegible]



### Профилактика и лечение рахита

Цель назначения	Назначение витамина D <sub>2</sub>					Ультрафиолетовое облучение
	Вид препарата	Разовая доза и кратность приема	Дата назначения	Дата отмены	Всего получил на курс	
Профилактическая						
Лечебная						

### Гимнастика в массах

Наименование комплекса	Возраст	Дата назначения	Отметка о выполнении
I комплекс	1,5-3 мес.		
II комплекс	3-4 мес.		
III комплекс	4-6 мес.		
IV комплекс	6-9 мес.		
V комплекс	9-12 мес.		

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА О ХАРАКТЕРЕ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА

Вскармливание			
	Грудное	Смешанное	Искусственное
С какого возраста			
По какой возраст			

Срок введения первого прикорма	
Дата введения прикорма	Возраст ребенка

### Причины перевода

На смешанное вскармливание		На искусственное вскармливание
1	Болезнь матери	1
2	Отсутствие матери	2
3	Гипоталактия	3
4	Отсутствие лактации	4
5	Выход на работу (учебу)	5
6	По желанию матери	6
7	Особенности и патологические состояния ребенка	7
8	Другие причины	8

### Антропометрические данные на первом году жизни

Возраст (месяцев)	Масса (вес) в гр.	Прирост массы (веса)	Окружность	
			грудной клетки	головы
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Примечание: соответствующая цифра обводится кружком, при переводе на смешанное вскармливание в колонке слева, на искусственное - в колонке справа.



## ЭТАПНЫЕ ЭПИКРИЗЫ НА 1-ОМ ГОДУ ЖИЗНИ

### Краткие анамнестические данные

Общие заключения	К 3-м месяцам Дата	К 6-ти месяцам Дата	К 9-ти месяцам Дата	К 12-ти месяцам Дата
Характер вскармливания				
Количество зубов				
Размер большого родничка				
Уровень физического развития (оценка)				
Уровень нервно-психического развития (оценка)				
Перенесенные острые заболевания				
Наличие хронических заболеваний				
Заключение о состоянии здоровья				
Подпись врача				

## Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка 2-го года жизни

Дата осмотра				
Возраст ребенка				
Масса (вес)				
Рост				
Окружность груди				
Окружность головы				
Состояние питания				
Физическое развитие				
Нервно-психическое развитие				
Осмотр педиатром				
Осмотр стоматологом				
Лабораторные исследования				
Заключение				
Назначения				
Подпись врача				

### Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка 3-го года жизни

Дата осмотра				
Возраст ребенка				
Масса (вес)				
Рост				
Окружность груди				
Окружность головы				
Состояние питания				
Физическое развитие				
Нервно-психическое развитие				
Осмотр педиатром				
Осмотр стоматологом				
Осмотр офтальмологом				
Лабораторные исследования				
Заключение				
Назначения				
Подпись врача				

**Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка с 3-х до 7 (6 лет 11 мес. 29 дней) лет**

Дата осмотра				
Возраст ребенка				
Масса (вес)				
Рост				
Окружность груди				
Физическое развитие				
Нервно-психическое развитие				
Осмотры:				
Педиатром				
Ортопедом (хирургом)				
Офтальмологом				
Невропатологом				
Логопедом				
Стоматологом				
Лабораторные исследования				
Заключение				
Назначения				
Подпись врача				

ТекстоМар

ТекстоМар

ТекстоМар

ТекстоМар

ТекстоМар

ТекстоМар

# КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ИММУНИЗАЦИЙ

## 1. Плановые прививки

Прививка против			Дата проведения	Возраст ребенка	Доза	Серия	Реакция	
1			2	3	4	5	6	7
Туберкулеза	Вакцинация							
	1. Ревакцинация							
	2. Ревакцинация							
Полиомиелита	Вакцинация	1-я прививка						
		2-я прививка						
		3-я прививка						
	1 ревакцинация	1 прививка						
		2 прививка						
	2 ревакцинация	1 прививка						
		2 прививка						
Дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС)	Вакцинация	1-я прививка						
		2-я прививка						
		3-я прививка						
Дифтерии, столбняка (АДС)	1 ревакцинация							
	2 ревакцинация							
Кори	Вакцинация							
Паротита	Вакцинация							
2. Внеплановые и вновь введенные плановые прививки								

**и реакций на прививки**

Название пробы	Дата проведения	Возраст ребенка	Серия	Размер инфильтрата	Результат
1	2	3	4	5	6
Реакция Манту	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				



ЦентрМар

[illegible]

## Лист текущих наблюдений ребенка патронажной сестрой

[illegible]

**Место для приклеивания результатов анализов и справок**

ЦентрМаг

## **Инструкция по заполнению учетной формы № 112/у**

### **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

«История развития ребенка» является основным медицинским документом детской поликлиники, а также детских яслей, ясельных групп яслей-садов, домов ребенка. Она предназначена для ведения записей наблюдения за развитием и состоянием здоровья ребенка и об его медицинском обслуживании от рождения до 14 лет включительно (школьников — до окончания средней школы).

История развития ребенка заполняется на каждого ребенка при взятии его на учет: в детской поликлинике — при первичном патронаже (вызове на дом) или первом обращении в поликлинику; в яслях, яслях-садах и домах ребенка — с момента поступления в дошкольное учреждение.

Паспортная часть истории развития ребенка, в т. ч. касающаяся сведений о составе семьи, заполняется в регистратуре поликлиники при взятии его на учет на основании сведений родильного дома, родильного отделения больницы о новорожденном (форма № 113/у) «Обменная карта» (родильного дома, родильного отделения больницы) или медицинского свидетельства о рождении (ф. № 103/у) и опроса родителей.

Отсутствие медицинского свидетельства о рождении или данных о прописке не является основанием для отказа в обслуживании ребенка.

В детских яслях, ясельных группах яслей-садов и домах ребенка паспортная часть заполняется медицинской сестрой.

Медицинская сестра (в детской поликлинике — участковая) заполняет также раздел «Сведения о семье» при первом посещении ребенка на дому или первом обращении его в детскую поликлинику в части, касающейся наличия хронических заболеваний в семье. Для регистрации данных текущих наблюдений патронажной медицинской сестры за ребенком предназначен последний раздел истории развития ребенка.

Все остальные записи производятся врачами всех специальностей в порядке текущих наблюдений. Все записи, сделанные врачами, должны быть ими подписаны.

Истории развития ребенка хранятся в картотеке регистратуры по годам рождения и передаются врачу в день посещения ребенком поликлиники или посещения врачом ребенка на дому.

Истории развития ребенка на детей до 1 года, как правило, хранятся в кабинете участкового педиатра для оперативного использования их в целях обеспечения систематического наблюдения за ребенком и своевременного проведения профилактических мероприятий.

При выбытии ребенка из-под наблюдения данной детской поликлиники на титульном листе «Истории развития

ребенка» делается соответствующая отметка: указывается дата снятия с учета и причина (переезд, смерть; выбытие из детского учреждения). При переезде указывается обязательно — куда выбыл (адрес). В этом случае в целях обеспечения преемственности в наблюдении за ребенком его «История развития» по запросу с нового места жительства должна передаваться в соответствующую детскую поликлинику. При отсутствии запроса «История» хранится в картотеке регистратуры 3 года, а затем сдается в архив.

При достижении ребенком возраста 15 лет (или после окончания школы) «История развития» передается в поликлинику для взрослых по месту жительства.

«История развития ребенка» не только медицинский, но и юридический документ. В ней не разрешается производить подчистки, зачеркивания, изменения и дополнения в записях текущих наблюдений.

«История развития ребенка» используется для составления годового «Отчета лечебно-профилактического учреждения» — форма № 30 и отчета № 31 «О медицинской помощи детям и подросткам-школьникам».<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Редакция абзаца по Типовой инструкции к заполнению форм первичной мед. документации от 1983 года: «История развития ребенка» используется для составления годового «Отчета лечебно-профилактического учреждения» — форма № 1 (табл. 6.3 и др.) и отчета-вкладыша № 2 «О медицинской помощи детям».

ЦентрМаг

ЦентрМаг

ЦентрМаг



ЦентрМаг

