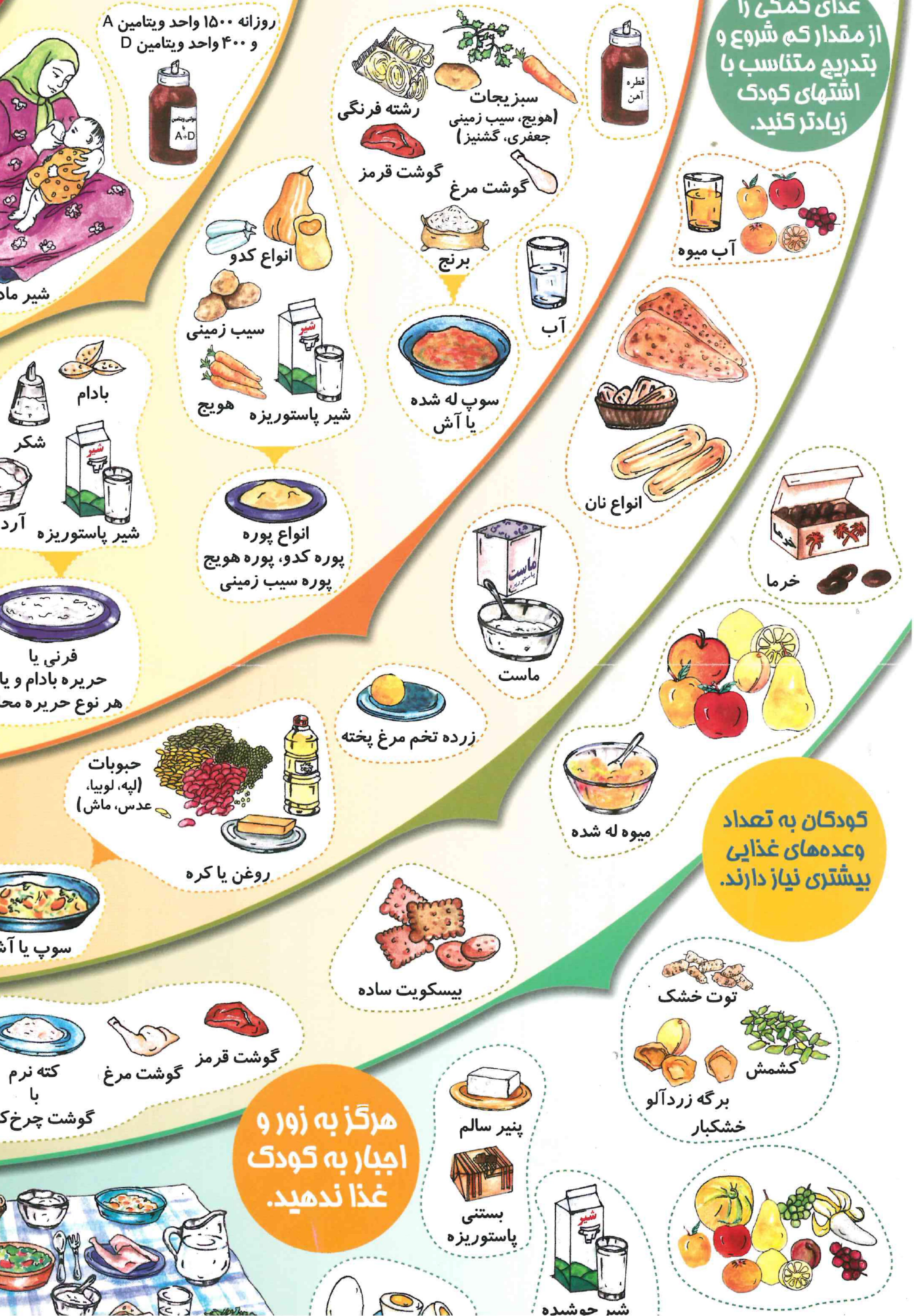


تغذیه شیرخوار و شروع غذاي کمکي

غذاي کمکي را
از مقدار کم شروع و
بتدريج متناسب با
اشتهاي کودك زيادتر گنيد.

غذاهاي هر مرحله
به مرحله بعد
اضافه
مي شود



کارت مراقبت کودک (تغذیه، واکسیناسیون، پایش (شد)



وزارت بهداشت، درمان و امور شدید

unicef

شماره پرونده:	.....
نام و نام خانوادگی کودک:	.....
نام پدر:	.....
نام مادر:	.....
تاریخ تولد: روز	.....
.....	ماه
وزن هنگام تولد (بر حسب گرم):	.....
قد هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر):	.....
دور سر هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر):	.....
چندینین تولد زنده به دنیا آمده:	.....
سن مادر هنگام تولد کودک (بر حسب سال):	.....
فاصله این کودک با فرزند زنده قبلی خانوار (بر حسب ماه):	.....
نوع زایمان: <input checked="" type="checkbox"/> طبیعی <input type="checkbox"/> سازین <input checked="" type="checkbox"/> زایمان چند قلو	.....
روستا:	.....
شهرستان:	.....
استان:	.....
مطب:	.....
مرکز بهداشتی درمانی:	.....
خانه بهداشت:	.....
تیم سیار:	.....
تلفن:	.....
نشانی منزل:	.....
ملاحظات:	.....

در هر مراجعيه به مرکز بهداشتی درمانی یا مطب کارت مراقبت کودک را همراه داشته باشید.

شیر مادر بنهایی تا پایان ماه ششم زندگی و تداوم آن تا پایان سال دوم برای رشد طبیعی شیرخوار ضروری است.

نوع واکسن	سن	نوع واکسن	سن	مهر و امضا واکسیناتور	تاریخ بعدی مراجعة	تاریخ فعلی مراجعة	نوع واکسن	مهر و امضا واکسیناتور	تاریخ بعدی مراجعة	تاریخ فعلی مراجعة	نوع واکسن
فلح اطفال (یادآور ۱) سرخک مجدد (یادآور ۱)	۱۵ ماهگی	ب ث، فلح اطفال (نوبت بدو تولد)، هپاتیت ب ۱	بدو تولد				بار اول	سرخک مجدد MMR			ب ث ز
فلح اطفال، سه گانه (یادآور دوم)	۳ تا ۶ سالگی	سه گانه ۱، فلح اطفال ۱، هپاتیت ب ۲	۱/۵ ماهگی				بار دوم				
دوگانه و پرده از پرگاس و پرس از آن هر ده سال به ده سال باقیستی تکرار شود	۱۲ تا ۱۶ سالگی	سه گانه ۲، فلح اطفال ۲	۳ ماهگی				بار سوم				
		سه گانه ۳، فلح اطفال ۳	۴/۵ ماهگی				یادآور اول				
		سرخک بار اول، هپاتیت ب ۳	۹ ماهگی				یادآور دوم				

توضیحات:

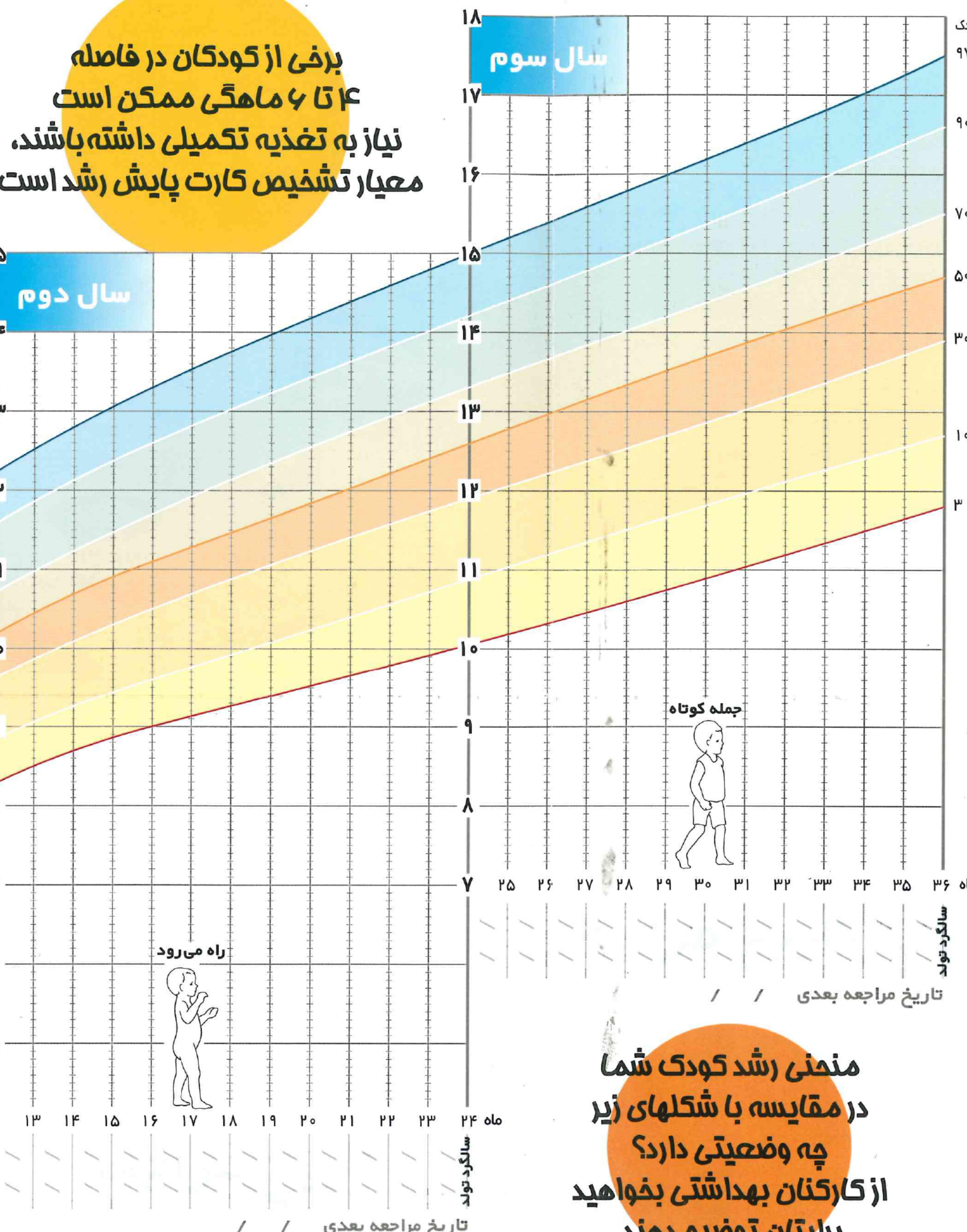
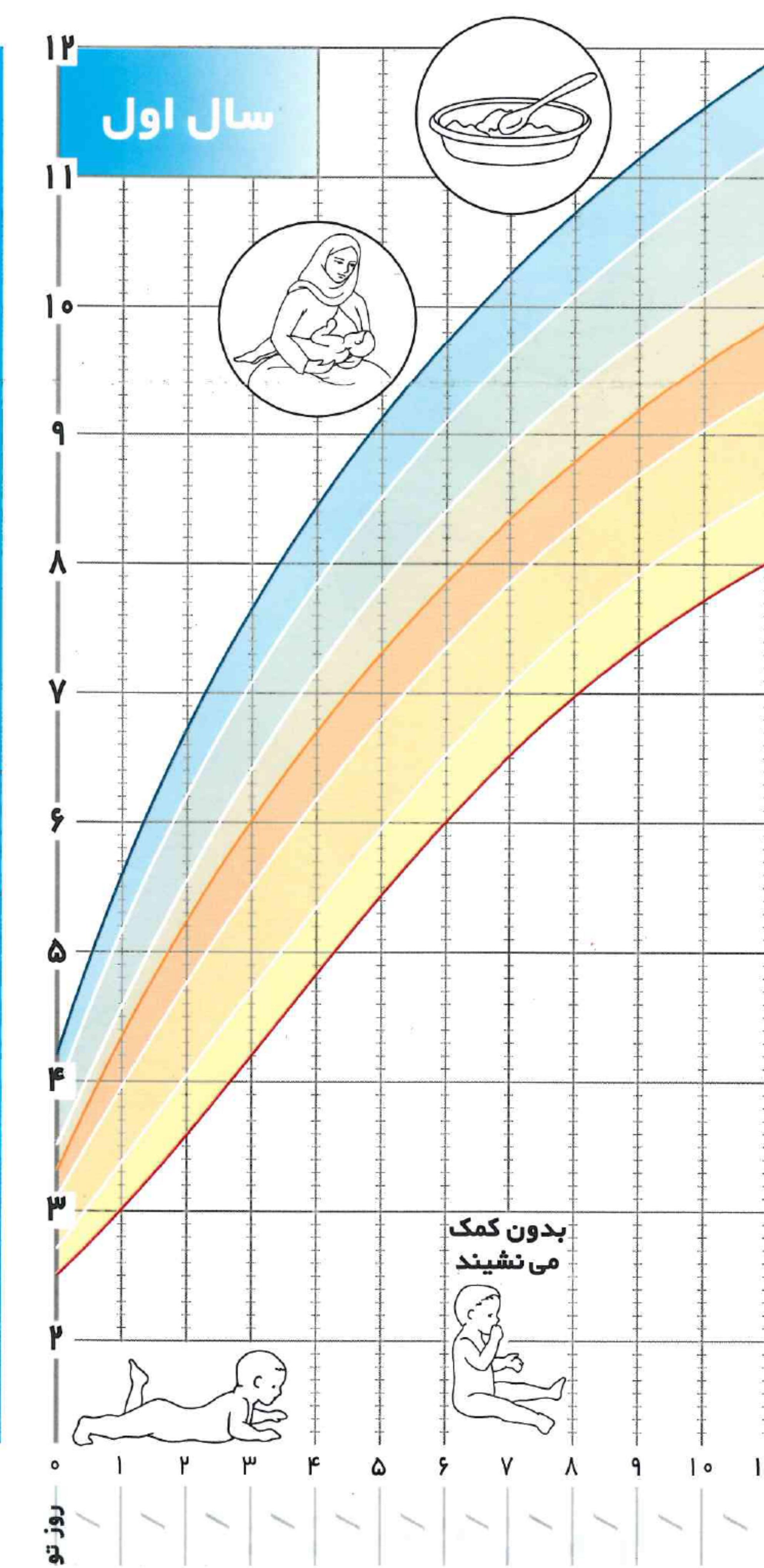
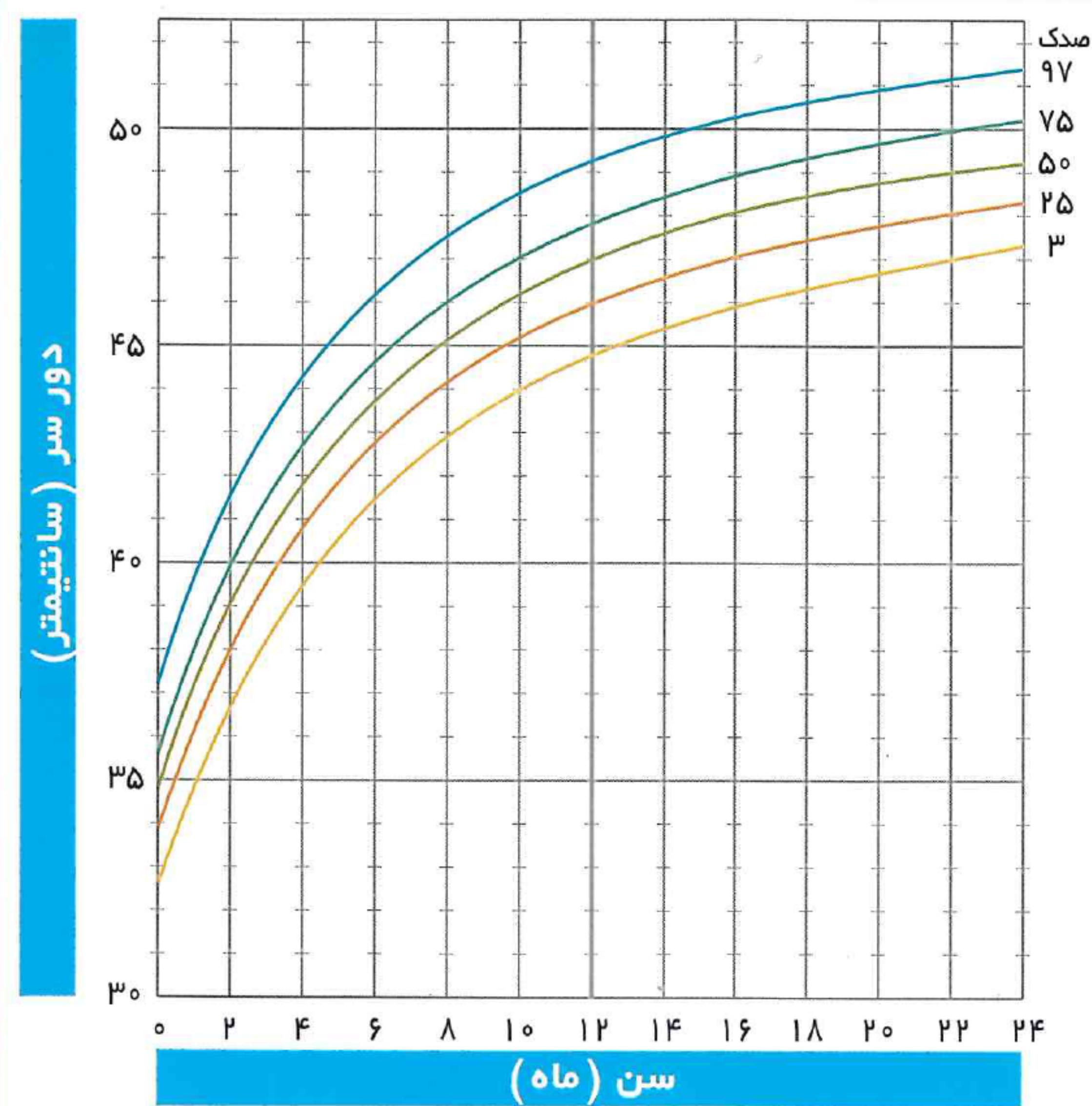
- کودکان خود را طبق جدول بالا و بموضع علیه بیماری های دیفتری، کزان، سیاه سرفه، سرخک، فلح اطفال، سل و هپاتیت ب و اکسینه کنند.
- جهت پیشگیری از کزان نوزادان بایستی خانم های در سنین باروری (۹-۱۵ ساله) واکسن کزان را توان را طبق برنامه کشوری دریافت کنند.
- هنگام واکسینه کردن فرزندان اتابان تاریخ واکسیناسیون بعدی را سوال کنید.
- به خاطر داشته باشید سرماخوردگی یا اسهال مانع از انجام به موقع واکسیناسیون نخواهد بود.

مهر و امضا واکسیناتور	تاریخ بعدی مراجعة	تاریخ فعلی مراجعة	سایر واکسیناتور	مهر و امضا واکسیناتور	تاریخ بعدی مراجعة	تاریخ فعلی مراجعة	نوع واکسن
بار اول			بار اول	بار اول*			بار

سینا سبیون معوقه، سلامت کودک نبود را تضمین کنید

شیر مادر به تنها ی تا پایان ۶ ماهگی کاملترین غذا برای کودکان است.

برفی از کودکان در فاصله
۴ تا ۶ ماهگی ممکن است
نیاز به تغذیه تکمیلی داشته باشند،
معیار تشخیص کارت پایش رشد است.



منحنی رشد کودک شما
در مقایسه با شکل‌های زیر
چه وضعیتی دارد؟
از کارکنان بهداشتی بخواهید
برایتان توضیح دهند.

