

Ime in priimek otroka: _____
 Ime in priimek matere: _____
 Ime in priimek očeta: _____

Izbrani pediater: _____
 Prva posvetovalnica (datum): _____
 Naročene kontrole: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____
 Datum odpusta: _____ Datum prijave PZV: _____
 Prijavitelj: - porodnišnica - otročnica/svojci - drugo

Spol otroka: M Ž Gestacija: _____ Apgar: ___/___/___
 Porodna teža: _____ Dolžina: _____
 Odpustna teža: _____
 UZ kolkov: D ___/ L ___ Kontrola UZ kolkov: D ___/ L ___

Prvi obisk (24 ur po odpustu) - datum: _____
 Obisk ni bil možen (razlog): _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA NOVOROJENČKA:

Popek: - bp - rosi - rdečina - se gnoji - granulira
 Odpadel: - da - ne Kdaj: _____ Čiščenje: - FR - alkohol
Koža: - bp - suha - plenični izpuščaj - soor - akne - eritem
Zlatenica: - da - ne
Dojenje: - bp - srednje - slabo (neučinkovito) - ne
Adaptirano mleko: - ne - delno - da: _____
Blato: - bp - zeleno - sluzasto Pogostost odvajanja: _____
Kolike: - ne - da Ukrepi: _____
Telesna teža: _____
Druge posebnosti: _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA MATERE:

BRADAVICE: - bp - vdrti - sploščene
 Zapleti: - ragade - krvaveče - drugo: _____
DOJKE: - bp - boleče - trde - vnete - drugo: _____
UTERUS - krčenje: - da - ne
POŠKODBA (presredek, vagina, anus): - ne - bp - boleča - vnetja
 - dehiscenca - hematoma
EPIZIOTOMIJA: - ne - bp - boleča - vnetja - dehiscenca - hematoma
RANA PO CARSKEM REZU: - bp - vnetja - dehiscenca
ČIŠČA količina: - bp - obilna - zastoj
barva: - rdeča - rjava - svetla **vonj:** - bp - smrdeča
Druge posebnosti: _____

Ocena zdravstvenega stanja otroka ob obisku otročnice (prvi teden)

Datum: _____ teža: _____ posebnosti: _____

Drugi obisk (prvi do drugi teden) - datum: _____

Obisk ni bil možen (razlog): _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA NOVOROJENČKA:

Popek: - bp - rosi - rdečina - se gnoji - granulira
 Odpadel: - da - ne Kdaj: _____ Čiščenje: - FR - alkohol
Koža: - bp - suha - plenični izpuščaj - soor - akne - eritem
Zlatenica: - da - ne
Dojenje: - bp - srednje - slabo (neučinkovito) - ne
Adaptirano mleko: - ne - delno - da: _____
Blato: - bp - zeleno - sluzasto Pogostost odvajanja: _____
Kolike: - ne - da Ukrepi: _____
Telesna teža: _____
Druge posebnosti: _____

OCENA PSIHO-FIZIČNEGA POČUTJA MATERE:

Posebnosti: _____

ZDRAVSTVENA VZGOJA IN SVETOVANJE:

- tehnika dojenja in prikaz pravilnega pristavljanja k prsim
- pomen dojenja in spodbujanje za uspešno dojenje
- težave pri dojenju in ukrepi ob tem
- nega dojke ob morebitni prekinitvi dojenja
- novorojenčkovo ležišče, previjalna miza, voziček ter mikroklima
- čustvena in psihična podpora s strani družine in drugih oseb
- zdrav način življenja v družini
- nega novorojenčka
- spremljanje rokovanja z novorojenčkom (handling)
- nega popka in prikaz
- izbira osebnega pediatra za novorojenčka
- spletna stran www.ZDAJ.net

Posebnosti v družini: _____

Opravljeno delo: _____

Podpis: _____ RIZZD št.: _____

Opravljeno delo: _____

ZDRAVSTVENA VZGOJA IN SVETOVANJE:

- tehnike za uspešno dojenje in pomoč pri tem
- težave v zvezi z dojenjem
- celjenje popka
- spremljanje in svetovanje o negi novorojenčka
- spremljanje in svetovanja o rokovanju z novorojenčkom (handling)
- sprejetost novorojenčka v družini (toplina, varnost, ljubezen)
- svetovanje za ravnanje ob neutolažljivem jokanju otroka
- pomen čustvene in psihične podpore s strani družine in drugih
- zdrav način življenja v družini
- prvi sprehodi z novorojenčkom in zaščita pred soncem

Opravljeno delo: _____

Podpis: _____ RIZZD št.: _____

Tretji obisk (drugi teden) - datum: _____

Obisk ni bil možen (razlog): _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA NOVOROJENČKA:

Popек: - bp - rosi - rdečina - se gnoji - granulira

Odpadel: - da - ne Kdaj: _____ Čiščenje: - FR - alkohol

Koža: - bp - suha - plenični izpuščaj - soor - akne - eritem

Zlatenica: - da - ne

Dojenje: - bp - srednje - slabo (neučinkovito) - ne

Adaptirano mleko: - ne - delno - da: _____

Blato: - bp - zeleno - sluzasto Pogostost odvajanja: _____

Kolike: - ne - da Ukrep: _____

Telesna teža: _____

Druge posebnosti: _____

OCENA PSIHO-FIZIČNEGA POČUTJA MATERE (2 VPRAŠANJI):

Posebnosti: _____

Četrti obisk (tretji teden) - datum: _____

Obisk ni bil možen (razlog): _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA NOVOROJENČKA:

Popек: - bp - rosi - rdečina - se gnoji - granulira

Odpadel: - da - ne Kdaj: _____ Čiščenje: - FR - alkohol

Koža: - bp - suha - plenični izpuščaj - soor - akne - eritem

Zlatenica: - da - ne

Dojenje: - bp - srednje - slabo (neučinkovito) - ne

Adaptirano mleko: - ne - delno - da: _____

Blato: - bp - zeleno - sluzasto Pogostost odvajanja: _____

Kolike: - ne - da Ukrep: _____

Telesna teža: _____

Druge posebnosti: _____

OCENA PSIHO-FIZIČNEGA POČUTJA MATERE:

Posebnosti: _____

Ocena zdravstvenega stanja otroka ob obisku otročnice (4. – 6. teden)

Datum: _____ **teža:** _____ **posebnosti:** _____

Peti obisk (4 do 5 mesecev) - datum: _____

Obisk ni bil možen (razlog): _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA DOJENČKA:

Koža: - bp - suha - plenični izpuščaj - soor - akne - eritem

Dojenje: - da - delno* - ne* (*razlog: _____)

Adaptirano mleko: - ne - delno - da: _____

Telesna teža: _____ **Dolžina:** _____

Gibalni razvoj: _____

Psihični razvoj: _____

Druge posebnosti: _____

OCENA PSIHO-FIZIČNEGA POČUTJA MATERE:

Posebnosti: _____

Šesti obisk (10 do 11 mesecev) - datum: _____

Obisk ni bil možen (razlog): _____

OCENA ZDRAVSTVENEGA STANJA DOJENČKA:

Dojenje: - delno - ne

Prehrana: _____

Alergije: - ne - da _____

Telesna teža: _____ **Dolžina:** _____ **Št. zob:** _____

Gibalni razvoj: _____

Psihični razvoj: _____

Druge posebnosti: _____

OCENA PSIHO-FIZIČNEGA POČUTJA MATERE:

Posebnosti: _____

ZDRAVSTVENA VZGOJA IN SVETOVANJE:

- težave pri dojenju (mastitis)
- varno okolje (voziček, avtomobilski sedež, igrače ipd.)
- svetovanje glede sprehodov
- svetovanje glede morebitnih odstopanj pri celjenju popka
- pomen čustvene in psihične podpore s strani družine in drugih
- zdrav način življenja v družini

Opravljen delo: _____

Podpis: _____ RIZZD št.: _____

ZDRAVSTVENA VZGOJA IN SVETOVANJE:

- težave pri dojenju (mastitis)
- svetovanje in prikaz kopanja novorojenčka (ko je popек zaceljen)
- nega nohtov
- varnost (voziček, avtomobilski sedež, igrače, nevarna oprema,...)
- spanje in dnevni počitek novorojenčka
- svetovanje glede sprehodov
- čustvena, psihična in praktična podpora s strani družine in drugih
- zdrav način življenja v družini
- izbira pediatra
- preventivni pregledi v prvem letu starosti in program cepljenja

Opravljen delo:

- Priprava poročila izbranemu pediatru: - da - ne

- Drugo: _____

Podpis: _____ RIZZD št.: _____

Opravljen delo: _____

ZDRAVSTVENA VZGOJA IN SVETOVANJE:

- telesni razvoj (spodbujanje pravilne motorične aktivnosti), razvoj čutil in razvoj govora pri dojenčku
- uporaba varnih in starosti primernih igrač
- uvajanje mešane prehrane (Smernice za prehrano dojenčkov)
- dojenčkove potrebe po dnevnem in nočnem spanju in počitku
- rast zob in ustna higiena, težave pri izražanju zob
- primerna obleka in obutev, zaščita pred soncem
- varnost (promet, padci, utopitve, zadržitve, zastrupitve, insekti...)
- obiski v posvetovalnici (pomen rednih obiskovanj, cepljenja)
- družinska dinamika in sorojenci
- sprejetost dojenčka v družini (toplina, varnost, ljubezen)
- pomen branja dojenčku in otroku

Podpis: _____ RIZZD št.: _____

ZDRAVSTVENA VZGOJA IN SVETOVANJE:

- telesni razvoj, razvoj čutil, razvoj govora, gibalni razvoj
- starosti in razvoju primerne igrače
- spanje in počitek
- rast zob in ustna higiena, težave pri izražanju zob
- pogovor in svetovanje o kontroli izločanja urina in blata (kahlica)
- primerna obleka in obutev ter prva uporaba čevljev
- varnost in prva pomoč (promet, padci, opekline, utopitve,...)
- obiski v posvetovalnici (pomen rednega obiskovanja, cepljenje)
- varstvo otroka po končanem dopustu za nego otroka
- družinska dinamika in sorojenci
- težave pri vključevanju v drugo socialno okolje

Podpis: _____ RIZZD št.: _____