

附件 1:

## 池州市高危儿童保健管理指导小组名单

何 辉	池州市人民医院产科科主任
许东宝	池州市人民医院新生儿科主任
羊礼荣	池州市人民医院儿科科主任
顾 倩	池州市人民医院儿科科副主任
杨晓光	池州市人民医院儿科科秘书
徐非凡	池州市人民医院重症医学科科主任
徐 远	池州市人民医院皮肤科科主任
陈智明	池州市第二人民医院妇产科科主任
吴小姝	池州市第二人民医院新生儿科主任
魏 锁	池州市疾病预防控制中心副主任
赵行暇	池州市疾病预防控制中心妇儿科科长

附件 2:

## 高危儿童分类管理标准

I	II	III
<p>(1) 母亲患有糖尿病、甲状腺功能异常、严重感染(如风疹病毒、巨细胞病毒等)、中度以上妊娠期高血压综合征等。</p> <p>(2) 母亲有异常妊娠及分娩史(如反复自然流产史、死胎、死产等)、初产年龄&lt;18 岁或≥35 岁。</p> <p>(3) 家族中有精神、神经疾病病史(如癫痫、精神分裂症、孤独症谱系障碍、精神发育迟缓等)。</p> <p>(4) 家族中患有盲及低视力、聋及听力损失、肢体残疾等疾病。</p> <p>(5) 父母有酗酒、吸毒等不良生活方式。</p> <p>(6) 家庭中有虐待等不良养育环境。</p> <p>(7) 家庭中有严重影响到养育儿童能力的其他不良因素。</p>	<p>(1) 早产儿(胎龄 34~37 周)、低出生体重儿(出生体重为 2000~2500 克)。</p> <p>(2) 产伤、宫内/产时/产后窒息、缺氧缺血性脑病或颅内出血。</p> <p>(3) 新生儿期患有严重感染性疾病(如宫内感染、肺炎、败血症等)、高胆红素血症、新生儿惊厥、持续性低血糖等。</p> <p>(4) 在健康检查时发现的生长、发育偏异等。</p> <p>(5) 父母及同胞有孤独症谱系障碍、精神发育迟滞等精神、神经、遗传性疾病。</p>	<p>(1) 早产儿(胎龄 &lt;34 周)、低出生体重儿(出生体重&lt;2000 克)。</p> <p>(2) 影响生长发育的严重出生缺陷、遗传病或遗传代谢性疾病(如唐氏综合征、甲状腺功能低下、苯丙酮尿症等。)</p>

附件 3:

## 高危儿童登记表

地址：池州市\_\_\_\_\_区（县）\_\_\_\_\_乡镇/社区卫生服务中心 机构名称：\_\_\_\_\_

编号	登记日期	姓名	性别	出生日期	家长姓名	联系电话	高危因素或异常情况	转诊

填表说明：本表可用于Ⅱ、Ⅲ类高危因素的登记，“高危因素或异常情况”可依据判别标准获得，“转诊”一览按“1+2+3”模式填写，其中1为已转诊，2为已接收，3为已转回。

附件 4:

### 高危儿童转诊单

#### 留存联

儿童姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男 女 出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

家长姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话(手机): \_\_\_\_\_ 发现日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

需转诊的问题或可能诊断:

- 早产儿(胎龄34~37周) 早产儿(胎龄<34周)
- 低出生体重儿(出生体重<2000克) 低出生体重儿(出生体重为2000~2500克)
- 影响生长发育的严重出生缺陷、遗传病或遗传代谢性疾病(如唐氏综合征、甲状腺功能低下、苯丙酮尿症等)
- 产伤、宫内/产时/产后窒息、缺氧缺血性脑病或颅内出血
- 新生儿期患有严重感染性疾病(如宫内感染、肺炎、败血症等)、高胆红素血症、新生儿惊厥、持续性低血糖等
- 在健康检查时发现的生长、发育偏异等
- 父母及同胞有孤独症谱系障碍、精神发育迟滞等精神、神经、遗传性疾病 其他: \_\_\_\_\_

(以下不可复写)

转何医疗单位(通知何医疗单位): \_\_\_\_\_ 家长签名: \_\_\_\_\_

单位: \_\_\_\_\_ 医师签名: \_\_\_\_\_ 20 年 月 日

#### 接收联

儿童姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男 女 出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

家长姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话(手机): \_\_\_\_\_ 发现日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

需转诊的问题或可能诊断:

- 早产儿(胎龄34~37周) 早产儿(胎龄 < 34周)
- 低出生体重儿(出生体重< 2000克) 低出生体重儿(出生体重为2000~2500克)
- 影响生长发育的严重出生缺陷、遗传病或遗传代谢性疾病(如唐氏综合征、甲状腺功能低下、苯丙酮尿症等)
- 产伤、宫内/产时/产后窒息、缺氧缺血性脑病或颅内出血
- 新生儿期患有严重感染性疾病(如宫内感染、肺炎、败血症等)、高胆红素血症、新生儿惊厥、持续性低血糖等
- 在健康检查时发现的生长、发育偏异等
- 父母及同胞有孤独症谱系障碍、精神发育迟滞等精神、神经、遗传性疾病 其他: \_\_\_\_\_

(以下不可复写)

转何医疗单位(通知何医疗单位): \_\_\_\_\_

单位: \_\_\_\_\_ 医师签名: \_\_\_\_\_ 20 年 月 日

#### 送回联

儿童姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男 女 出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

父亲/母亲姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话(手机): \_\_\_\_\_ 发现日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

需转诊的问题或可能诊断:

- 早产儿(胎龄34~37周) 早产儿(胎龄 < 34周)
- 低出生体重儿(出生体重< 2000克) 低出生体重儿(出生体重为2000~2500克)
- 影响生长发育的严重出生缺陷、遗传病或遗传代谢性疾病(如唐氏综合征、甲状腺功能低下、苯丙酮尿症等)
- 产伤、宫内/产时/产后窒息、缺氧缺血性脑病或颅内出血
- 新生儿期患有严重感染性疾病(如宫内感染、肺炎、败血症等)、高胆红素血症、新生儿惊厥、持续性低血糖等
- 在健康检查时发现的生长、发育偏异等
- 父母及同胞有孤独症谱系障碍、精神发育迟滞等精神、神经、遗传性疾病 其他: \_\_\_\_\_

(以下不可复写)

转何医疗单位: 转何医疗单位(通知何医疗单位): \_\_\_\_\_

单位: \_\_\_\_\_ 医师签名: \_\_\_\_\_ 20 年 月 日

附件 5:

### 高危儿童专案管理记录

编号: \_\_\_\_\_

儿童姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男/女 出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 开始管理日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

转诊单位: \_\_\_\_\_ 高危因素: \_\_\_\_\_ 既往患病情况: \_\_\_\_\_

转归: 正常  转诊  拒转诊  失访  死亡  结案日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

检查日期	年龄	评估方法	评估结果	处理	检查者
		<input type="checkbox"/> 询问儿童近期患病、家庭养育情况 <input type="checkbox"/> 身体检查 <input type="checkbox"/> 体格生长监测与评价 <input type="checkbox"/> 神经心理行为发育监测和评估 <input type="checkbox"/> 特殊检查	体重_____g 身高/身高_____cm 头围_____cm <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 异常指标:	<input type="checkbox"/> 预见性指导 <input type="checkbox"/> 早期干预 <input type="checkbox"/> 转诊 <input type="checkbox"/> 结案 <input type="checkbox"/> 其他:	
		<input type="checkbox"/> 询问儿童近期患病、家庭养育情况 <input type="checkbox"/> 身体检查 <input type="checkbox"/> 体格生长监测与评价 <input type="checkbox"/> 神经心理行为发育监测和评估 <input type="checkbox"/> 特殊检查	体重_____g 身高/身高_____cm 头围_____cm <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 异常指标:	<input type="checkbox"/> 预见性指导 <input type="checkbox"/> 早期干预 <input type="checkbox"/> 转诊 <input type="checkbox"/> 结案 <input type="checkbox"/> 其他:	

