

فرم ثبت مراقبت کودک مصدوم (غیر پزشک)

نام و نام خانوادگی کودک:		نوع مصدومیت:		تاریخ مراجعه:		توصیه و درمان	
دادنه	ارزیابی حادثه	<input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> خونریزی شدید <input type="checkbox"/> عدم توانایی در حرکت دادن اندام ها <input type="checkbox"/> رنگ پریدگی <input type="checkbox"/> سفتی شکم <input type="checkbox"/> درد در لمس اندامها <input type="checkbox"/> یا ستون فقرات	<input type="checkbox"/> زخم های با علائم عفونت موضعی (شامل: قرمزی، درد، تورم و گرمی با یا بدون چرک یا تب) <input type="checkbox"/> زخم عمیق و آلوده <input type="checkbox"/> زخم های چرکی	<input type="checkbox"/> خون مردگی های متعدد در مراحل مختلف بهبود <input type="checkbox"/> سوختگی در محل های غیر معمول مانند باسن ها	<input type="checkbox"/> حوادث بدون خونریزی <input type="checkbox"/> خونریزی اندک		
	طبقه بندی حادثه	<input type="checkbox"/> صدمه شدید	<input type="checkbox"/> صدمه متوسط	<input type="checkbox"/> احتمال صدمه غیر حادثه ای	<input type="checkbox"/> صدمه خفیف		
مسمومیت	ارزیابی بلع مواد نفتی	<input type="checkbox"/> بلع؟ نفت <input type="checkbox"/> بنزین <input type="checkbox"/> گازوئیل چه مدت گذشته؟	<input type="checkbox"/> سرفه و تنفس مشکل <input type="checkbox"/> نشانه های خطر	<input type="checkbox"/> خوردن مواد نفتی کمتر از ۶ ساعت و نبودن علائم سمیت راست	<input type="checkbox"/> خوردن مواد نفتی بیشتر از ۶ ساعت و نبودن علائم سمیت راست		
	طبقه بندی بلع مواد نفتی	<input type="checkbox"/> مسمومیت شدید و حاد نفتی	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد نفتی	<input type="checkbox"/> مسمومیت خفیف نفتی	<input type="checkbox"/> مسمومیت خفیف نفتی		
	ارزیابی بلع مواد سوزاننده	<input type="checkbox"/> تماس یا بلع؟ <input type="checkbox"/> پاک کننده ها <input type="checkbox"/> سفید کننده ها <input type="checkbox"/> غیره چه مدت گذشته؟	<input type="checkbox"/> مشکل بلعیدن <input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> درگیری چشم ها یا دهان	<input type="checkbox"/> خوردن مواد سوزاننده کمتر از ۶ ساعت و نبودن علائم سمیت راست	<input type="checkbox"/> خوردن مواد سوزاننده بیشتر از ۶ ساعت و نبودن علائم سمیت راست		
	طبقه بندی بلع مواد سوزاننده	<input type="checkbox"/> مسمومیت شدید و حاد مواد سوزاننده	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد مواد سوزاننده	<input type="checkbox"/> مسمومیت خفیف مواد سوزاننده	<input type="checkbox"/> مسمومیت خفیف مواد سوزاننده		
	ارزیابی بلع حشره کش / سموم گیاهی	<input type="checkbox"/> بلع؟ <input type="checkbox"/> حشره کش <input type="checkbox"/> سموم گیاهی چه مدت گذشته؟	<input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> مردمک تنگ شده سرسجانی <input type="checkbox"/> یکی از نشانه های پاراسپاتیک	<input type="checkbox"/> بلع حشره کش یا سموم گیاهی کمتر از ۶ ساعت و بدون هیچیک از نشانه های سمیت راست	<input type="checkbox"/> بلع حشره کش یا سموم گیاهی بیشتر از ۶ ساعت و عدم وجود علائم سمیت راست		
	طبقه بندی بلع حشره کش / سموم گیاهی	<input type="checkbox"/> مسمومیت شدید و حاد با حشره کش یا سموم گیاهی	<input type="checkbox"/> احتمال مسمومیت حاد با حشره کش یا سموم گیاهی	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد بدون علامت	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد بدون علامت		
	ارزیابی مسمومیت با دارو یا مواد مخدر	<input type="checkbox"/> مسمومیت با : دارو <input type="checkbox"/> مواد مخدر ذکر نام دارو یا ماده مخدر:..... چه مدت گذشته؟	<input type="checkbox"/> تنفس مشکل <input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> افزایش یا کاهش درجه حرارت بدن <input type="checkbox"/> استفراغ، اسهال، درد شکمی	<input type="checkbox"/> خوردن نامعلوم از هر دارو <input type="checkbox"/> خوردن هر مقدار از داروی غیر تجویزی <input type="checkbox"/> مصرف هر مقدار از مواد مخدر	<input type="checkbox"/> مسمومیت با : دارو <input type="checkbox"/> مواد مخدر ذکر نام دارو یا ماده مخدر:..... چه مدت گذشته؟		
	طبقه بندی مسمومیت با دارو / مواد مخدر	<input type="checkbox"/> مسمومیت دارویی	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد بدون علامت	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد بدون علامت	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد بدون علامت		
گزش و گزیدگی	ارزیابی مار گزیدگی	چه مدت از زمان گزش کودک توسط مار گذشته؟	<input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> خونریزی از لثه ها، بینی، زخمها یا نقاط خونریزی زیر پوست <input type="checkbox"/> درد موضعی شدید یا تورم	<input type="checkbox"/> سیاه شدن موضعی <input type="checkbox"/> مشکل در بلعیدن یا تنفس <input type="checkbox"/> گزیدگی در سر، گردن یا تنه <input type="checkbox"/> ادرار سیاه <input type="checkbox"/> افتادگی پلک و فلج عضلات	<input type="checkbox"/> سابقه مارگزیدگی بیشتر از ۶ ساعت و عدم وجود هیچیک از علائم سمیت راست		
	طبقه بندی مارگزیدگی	<input type="checkbox"/> مارگزیدگی با مسمومیت	<input type="checkbox"/> مارگزیدگی بدون مسمومیت	<input type="checkbox"/> مارگزیدگی بدون مسمومیت	<input type="checkbox"/> مارگزیدگی بدون مسمومیت		
	ارزیابی گزش توسط حشره رطیل عقرب	<input type="checkbox"/> گزش توسط؟ <input type="checkbox"/> حشره <input type="checkbox"/> رطیل <input type="checkbox"/> عقرب سایر :	<input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> تنفس مشکل یا خرخر <input type="checkbox"/> اختلال دید <input type="checkbox"/> درد عضلانی متناوب	<input type="checkbox"/> واکنش (تحریک) موضعی	<input type="checkbox"/> واکنش (تحریک) موضعی		
	طبقه بندی گزش توسط حشره / رطیل / عقرب	<input type="checkbox"/> گزش شدید	<input type="checkbox"/> گزش غیر شدید	<input type="checkbox"/> گزش غیر شدید	<input type="checkbox"/> گزش غیر شدید		

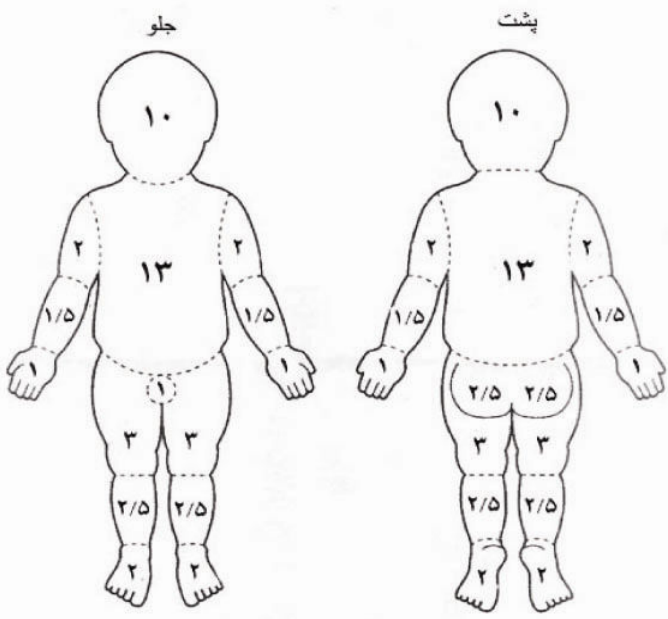
	<input type="checkbox"/> سابقه گاز گرفتگی و عدم وجود هیچک از علائم سمت راست	<input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> تب ، ضعف ، بی اشتها <input type="checkbox"/> ظهور ناگهانی علائم عصبی <input type="checkbox"/> فلج شل پایین رونده	گزش یا لیسیدن توسط؟ <input type="checkbox"/> سگ <input type="checkbox"/> گربه سایر حیوانات مشکوک به هاری :	ارزیابی گاز گرفتگی
	<input type="checkbox"/> محتمل به هاری	<input type="checkbox"/> مظنون به هاری	طبقه بندی گازگرفتگی	طبقه بندی
	<input type="checkbox"/> سوختگی سطحی (درجه I) بدون تاول همراه با درد	<input type="checkbox"/> سوختگی با ضخامت نسبی (درجه II) کمتر از ۱۰٪ <input type="checkbox"/> سوختگی عمیق (درجه III) کمتر از ۲٪	<input type="checkbox"/> سوختگی با ولتاژ برق بالا <input type="checkbox"/> سوختگی شیمیایی <input type="checkbox"/> سوختگی استنشاقی <input type="checkbox"/> سرمازدگی <input type="checkbox"/> آسیبهای همراه (شکستگی) <input type="checkbox"/> سابقه بیماری مزمن	<input type="checkbox"/> نشانه های خطر <input type="checkbox"/> سوختگی با ضخامت نسبی (درجه II) ۱۰٪ و بیشتر <input type="checkbox"/> سوختگی عمیق (درجه III) ۲٪ و بیشتر <input type="checkbox"/> سوختگی صورت ، دست ، سطح مفصل ، اندام تناسلی و سوختگی حلقوی
<input type="checkbox"/> سوختگی خفیف	<input type="checkbox"/> سوختگی متوسط	<input type="checkbox"/> سوختگی شدید	<input type="checkbox"/> سوختگی شدید	طبقه بندی

نام و نام خانوادگی مراقبت کننده :

تاریخ پیگیری: / /
 در مراجعه مجدد:
 تاریخ: / /
 فرقی نکرده یا بدتر شده بهتر شده ادامه درمان و توصیه ها ارجاع به :

راهنمای درجه بندی سوختگی:

- سوختگی سطحی یا درجه I:
 سطح سوختگی قرمز است، تورم خفیف دارد و دردناک است، تاول ندارد، بهبودی طی ۳ تا ۵ روز و بدون تغییر شکل پوست می باشد.
- سوختگی با ضخامت نسبی یا درجه II:
 الف) سطحی: سطح سوختگی قرمز رنگ است، دردناک است و تاول دارد. بهبودی در ۷ تا ۲۱ روز با حداقل تغییر شکل پوست است ولی با تغییر رنگ پوست همراه است.
 ب) عمقی: سطح سوختگی ظاهر چرمی سفید دارد و شبیه سفید مرمری است. سطح زخم خشک نیست و ممکن است درد داشته باشد یا نه، ترمیم به آهستگی است. بهبودی طی ۲۱ روز و همراه با ایجاد تغییر شکل پوست است.
- سوختگی عمیق یا درجه III:
 پوست رنگ پریده است. تاول عمقی ممکن است داشته باشد یا نداشته باشد. درد ندارد. حتماً نیاز به پیوند پوست دارد.



تنها درصد سوختگیهای شدید و متوسط (درجه II و درجه III) را در نظر بگیرید. از سرخی ساده پوست صرف نظر کنید.