

Miejscowość, data:

Karta badania dziecka z grup dyspanseryjnych (z poważnymi problemami zdrowotnymi)

1. Dane osobowe :

Imię i nazwisko

Data urodzenia adres

Szkoła

2. Powód zgłoszenia :

.....
(należy załączyć kartę informacyjną ze szpitala lub zaświadczenie od lekarza specjalisty)

3. Wywiad

- choroby w najbliższej rodzinie (rodzice, rodzeństwo) : gruźlica, umysłowe, alkoholizm, padaczka, inne
- choroby przebyte : gościec stawowy, zapalenie płuc, opłucnej,
- operacje (jakie, kiedy)
- wypadki
- na co się uskarża (bóle głowy, zwroty głowy, padaczka, stany podgorączkowe, nocne poty, kaszel, odpluwanie, krwiotłucie, bóle stawów, mięśni, bóle i bicie serca, omdlenia, bóle w klatce piersiowej, w jamie brzusznej, brak apetytu, zaparcia, bezsenność)

4. Badania somatyczne :

waga wzrost postawa A, B, C, D

głowa : wieżyczkowata, łódkowata, mikrocefaliczna, hydrocefaliczna,

kręgosłup : normalny, skolioza I, II, III, kryfoza, lordoza piersiowa, lędźwiowa

stopa : normalna, płaska I, II, III, IV, koślawą,

klatka piersiowa : prawidłowa, beczkowata, płaska, wąska, długa, szewska,

stawy : ruchy prawidłowe, ograniczone (jakie)

(zaniki, przykurcze, mięśnie silnie-słabo-średnio rozwinięte)

skóra : normalna, blada, czysta, potliwa, chłód kończyn, wilgotność rąk, świerzb, wszawica, wypryski, choroby skóry

śluzówki : normalne, blade, sine, jama ustna : język czysty, obłożony, migdałki

zęby (ile brakuje) ile z próchnicą węzły chłonne: powiększone , nie

płuca : opukowo osłuchowo

narząd krążenia : tętno RR wyniki opuku i osłuchu serca

.....

narząd trawienia

przepukliny.....

narządy moczopłciowe

(faza dziecięca, dojrzewania, młodość)

miesiączkuje (od kiedy) tarczyca

5. Orientacyjne badania neurologiczne :

- odruchy fizjologiczne
- odruchy patologiczne
- objawy ogniskowe
- ostrość wzroku : oko prawe oko lewe
- słuch : ucho prawe ucho lewe
- mowa zaburzona
- objawy neurowegetatywne (potliwość, drżenie rąk)
-
-

6. Stan psychiczny :

- kontakt nawiązuje spontaniczne, niechętnie, onieśmielony, pobudliwy,
- chciałby zostać
- chciałby iść do szkoły (jaki typ)
-
- czy ze względów zdrowotnych wybór zawodu i szkoły jest właściwy
-

Rozpoznanie

.....

Wskazania

.....

Przeciwwskazania .

.....

.....

.....
podpis pielęgniarki szkolnej

.....
podpis i pieczęć lekarza