



新生儿1月龄的正常体检筛查问卷

基于美国儿科学会和中国儿童预防保健的指南撰写, 将指南融合为表格
父母填表/医生补充 答案是兰色字体父母在家中纠正 答案是红色字体应求医

姓名: _____

性别: 男 女

出生 ____ 年 ____ 月 ____ 日 年龄 ____ 天龄

宝宝生长喂养和排便

生长曲线 (护士或医生帮助填写):

体重: 上次 ____ 天龄 ____ g ____ th; 目前 ____ g ____ th

身长: 上次 ____ 天龄 ____ cm ____ th; 目前 ____ cm ____ th

头围: 上次 ____ 天龄 ____ cm ____ th; 目前 ____ cm ____ th

人乳喂养 每侧乳房 ____ 分钟 平均间隔时间 ____ 小时

吸奶器吸人乳喂养 每次 ____ 毫升 平均间隔时间 ____ 小时

配方奶喂养: 每次 ____ 毫升 平均间隔时间 ____ 小时

是 否 补充维生素AD (人乳喂养或配方奶喂养<800毫升/天)

否 是 喂水(不建议)

否 是 补铁(早产儿或有缺铁高危因素儿补铁)

否 是 其他保健品/营养素, 请注明:

否 是 喂养问题(难喂养, 呕吐, 溢奶等) 请注明:

换湿尿布 ____ 次/天 (6-8次/d)

大便 ____ 次/天 水便 稀糊便 软便 硬便

宝宝睡眠行为和情感

晚上每隔 ____ 小时醒 白天每隔 ____ 小时醒 总睡眠 ____ 小时 / 天

是 否 宝宝与父母分开在婴儿床上仰面躺着睡窒息

是 否 每次喂养后改变头的位置以防头变扁平

否 是 睡眠问题, 请注明

否 是 哭闹难以安慰, 过度依恋, 行为情感问题, 请注明

宝宝活动学习激发潜能(2-3小时/天, 高危儿4-5小时/天)

是 否 家人和宝宝每天面对面, 眼对眼, 边说边玩高效互动

是 否 父母陪伴宝宝玩耍时间 ____ 分钟 / 天

是 否 和宝宝一起读书 ____ 分钟 / 天

是 否 为宝宝唱歌或放背景音乐 ____ 分钟 / 天

否 是 让宝宝看电视或录像/不建议 ____ 分钟 / 天

否 是 宝宝醒时在同房间播放影像/不建议 ____ 分钟 / 天

宝宝口腔健康筛查

是 否 父母或照料者定期检查牙和洗牙

否 是 父母或照料者有蛀齿, 用嘴含宝宝安抚奶嘴/奶嘴

否 是 宝宝平躺照料者把奶瓶奶嘴放到宝宝嘴里

宝宝健康筛查预防接种

是 否 已按计划接种乙肝疫苗

否 是 曾对免疫针有反应, 对接种免疫针有担忧

否 是 近来是否有生病, 求医, 急诊, 急救, 专科诊治

否 是 宝宝目前用药, 请注明:

是 否 知道什么时间找医生, 怎么为宝宝测体温(肛温)

父母家庭

否 是 家庭生活居住/粮食/经济困难

是 否 家庭良好关系, 家庭幸福感, 父母健康

是 否 妈妈心理健康, 照顾宝宝愉快, 得到足够休息

是 否 爸爸和家人帮助照料宝宝. 妈妈有时间与家人享受生活

否 是 有家庭争吵或不协调, 家庭变动

爱丁堡 EPDS 妈妈产后抑郁筛查量表*(医生基于 EPDS 规范评估)

过去 7 天里妈妈的感受

常常 减少 明显减少 不能 看到事物有趣面, 能笑起来

常常 减少 明显减少 不能 期待着享受生活

没有 不经常 常常 总是 事情出错时, 不必要地责备自己

没有 不经常 常常 总是 无缘无故感到焦虑和担心

没有 不经常 常常 总是 无缘无故感到害怕和惊慌

没有 不经常 常常 总是 很多事冲着我来, 使我透不过气

没有 不经常 常常 总是 很不开心, 以致难以入睡

没有 不经常 常常 总是 感到难过和悲伤

没有 不经常 常常 总是 很不开心一直在哭

没有 不经常 常常 总是 想到要伤害自己

*Cox. J.L. Holden. J. M. and Sagovsky. R. 1987 Detection of postnatal depression.

神经发育障碍高危因素 (请在对应的选项上划“√”, 可以多选)

生孕周 ____ (<34 孕周) 出生体重 ____ (<2000 克)

否 是 母亲孕期用药, 请注明:

否 是 母亲孕期饮酒和用毒品, 接触铅、汞、辐射、化学致畸物等

否 是 先天性感染: 细菌、衣原体, 淋病, HIV, 梅毒等

否 是 产伤、缺氧窒息、新生儿低血糖、高胆红素血症需换血, 核黄疸等、请注明:

否 是 颅内出血、缺血性脑病、颅脑外伤、中枢神经系统感染、惊厥、脑血管疾病

否 是 营养不良、甲状腺功能低下、听力障碍、佝偻病、肿瘤等

否 是 弟兄姐妹患 ASD; 家族精神分裂、情绪障碍或其他精神及行为问题

否 是 遗传性疾病: 染色体异常、单基因和多基因遗传病、线粒体病等。

否 有 出生缺陷, 畸形

新生儿筛查/高风险筛查

是 否 听力筛查通过

是 否 遗传代谢病筛查已做(甲减, 苯丙酮尿症, 先天性肾上腺皮质增生症, G6PD)

否 是 疑诊发育性髋关节发育不良 风险: 家族史, 妊娠晚期 3 个月臀位

无 有 铅的危险因素: 家人和玩伴发现高血铅, 住老房子, 家人工作和爱好涉及铅暴露

无 有 有特殊医疗保健需要/或风险: 疾病, 家庭经济, 生长发育, 行为情感等问题

否 是 家族出生缺陷, 听力/视力问题(视网膜母细胞瘤, 先天性白内障史等疾病)

否 是 家族婴儿猝死史

否 是 家人有与结核病密切接触或结核病检测呈阳性者

新生儿正常发育评估

大运动

是 否 俯卧时可短暂抬头, 头转向一侧

是 否 四肢运动对称协调, 惊吓时对称地移动手臂和腿

精细运动

是 否 静息时可略微张开手指

是 否 抓握爸妈手指

语言(理解和表达)

是 否 对声音有反应, 转向声音/铃声

是 否 发出简短的元音短音

社交情感情知与自理

是 否 识别父母的声音, 听父母声音会平静下来或转动

是 否 醒时注视父母的脸, 眼神接触, 眼睛跟随父母的脸转动

是 否 对周围环境有感知的迹象, 简短地看物体

是 否 睡眠时自然微笑

是 否 饥饿/疲倦的哭声有不同

是 否 开始自我安慰

是 否 通过哭泣和面部表情, 身体动作等行为表达不适

是 否 烦躁时被抱起或对宝宝说话, 宝宝平静下来

发育迟缓的征兆

是 否 醒时不注视父母的脸, 无眼神接触

是 否 没哭声, 不发出声音

是 否 吸吮无力, 全身瘫软不能短暂抬头

是 否 四肢运动不协调

是 否 对响亮的声音无反应

是 否 对强光无眨眼反应

宝宝安全

是 否 安全睡眠, 在婴儿床上睡觉, 与父母同卧室不同床

否 是 宝宝平躺照料者把奶瓶奶嘴放到宝宝嘴里

是 否 宝宝乘汽车总是使用汽车安全座椅

否 是 儿童安全汽车座椅设在后座中位面向后

是 否 家中水龙头最热水温<120°F (48.8°C) 免烫伤

是 否 换尿布时一直手扶宝宝免跌落

否 是 宝宝洗澡时从不离人免淹毙

否 是 给宝宝颈挂玩具奶嘴或珠宝项链

否 是 宝宝身边有人抽烟或使用电子烟

否 是 抱着宝宝喝或端热茶热水热液体

否 是 家里有紧急电话号码, 照料者熟悉家庭急救护理

否 是 家中有火警和一氧化碳报警器

此筛查问卷

2003 年启动, 在美国儿童医院诊所应用; 2016 年 2 月 3 日全面修改

2017.9.10 日修改, 译中文; 2020.9. 根据中美儿童保健正常体检规范修改