



新生儿(出院后)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 答案是蓝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 _____

宝宝生长喂养和排便

生长曲线 (护士或医生帮助填写):

体重: 出生 _____ g _____ th; 目前 _____ g _____ th

身长: 出生 _____ cm _____ th; 目前 _____ cm _____ th

头围: 出生 _____ 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

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(乳房疼痛, 呕吐, 溢奶等) 请注明

换湿尿布 _____ 次/天 (2-3次/d3; 4-6次/d4; 6-8次/d5)

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防窒息

是 否 每次喂奶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, 行为情感问题, 请注明

宝宝活动学习激发潜能

是 否 每天和宝宝面对面, 眼对眼, 边说边玩耍

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电视或录像 _____ 分钟/天

宝宝口腔健康筛查

否 是 父母或照料者有蛀齿

是 否 父母或照料者定期检查牙和洗牙

否 是 父母或照料者用嘴含或清洗宝宝安抚奶嘴/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

否 是 对接种免疫针有担忧

否 是 家人有结核或结核接触史

是 否 知道什么时间找医生

是 否 知道怎么为宝宝测体温(肛温)

父母家庭

否 是 家庭生活居住/粮食/经济困难

是 否 妈妈照顾宝宝愉快, 得到足够休息

是 否 爸爸和其他人帮助照料宝宝

是 否 妈妈有时间与家人和/或年长儿女在一起

否 是 有家庭争吵或不协调

宝宝安全

是 否 宝宝乘汽车总是使用汽车安全座椅

是 否 儿童安全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

是 否 宝宝洗澡时从不离人免淹毙

否 是 宝宝平躺照料者把奶瓶奶嘴放到宝宝嘴里

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

是 否 家里有紧急电话号码

是 否 家中有火警和一氧化碳报警器

妈妈围产分娩史 (请在对应的选项上划“√”, 可以多选)

助产机构名称: _____

出生孕周 _____ 第几胎 _____ 第几产 _____ 双胞胎 多胎

异常产前测试: B族链球菌 B型肝炎 衣原体 淋病 HIV 梅毒 其他

妊娠: 感染 高血压 糖尿病 其他请注明 _____

母亲怀孕期用药, 请注明 _____

母亲饮酒和用毒品, 接触铅、汞、辐射、化学致畸物, 请注明 _____

分娩方式: 阴道顺产 胎头吸引 产钳 剖宫产 臀位 其他

Apgar 评分: _____ 1min _____ 5min 不详;

分娩并发症: 妈妈发热 分娩前破水≥18小时 胎盘脐带异常

产伤 窒息/缺氧/胎心异常 其他请注明 _____

宝宝初生情况 (新生儿室)

是 否 维生素K 肌肉注射

是 否 眼部抗生素已给

否 是 收住重症监护室 _____ 天

否 有 缺血性脑病, 颅脑外伤/颅内出血, 中枢神经系统感染

否 有 缺氧窒息和其它疾病或病症, 如低血糖, 请注明 _____

否 有 怀疑或诊断畸形: 头面部, 唇腭裂, 心胸肾, 四肢, 外生殖器等等

新生儿筛查

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)

是 否 脉搏血氧饱和度正常 (筛查危重心脏病)

否 是 黄疸或胆红素升高 家族黄疸/皮肤发黄史

否 是 疑似发育性髋关节发育不良 风险: 家族史, 妊娠晚期3个月臀位

高风险筛查

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

家族史 (包括三代人: 兄弟姐妹, 父母及其兄弟姐妹, 祖父母)

否 是 出生缺陷

否 是 听力/视力问题(视网膜母细胞瘤, 先天性白内障等)

否 是 患ASD的兄弟姐妹; 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 是 婴儿猝死

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 紧握拳头

是 否 抓握爸妈手指

语言

是 否 对声音有反应, 对铃声有反应

是 否 哭声有不同

是 否 除了哭还能发出声音

社交情感认知

是 否 进食时保持清醒状态

是 否 睡眠时自然微笑

是 否 通过哭泣和面部表情, 身体动作等行为表达不适

是 否 醒时注视父母的脸, 短暂眼神接触, 眼睛跟随父母的脸转动

是 否 识别父母的声音, 听父母声音会平静下来或转动

发育迟缓的征兆

没哭声, 不发出声音

吸吮无力, 全身瘫软不能抬头

四肢运动不协调

对响亮的声音无反应

对强光无眨眼反应

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; 2020.8.根据中美儿童保健正常体检规范修改