



中国儿童医疗之家

2~3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 _____ 天龄

生长喂养和排便

生长曲线 (护士或医生帮助填写):

体重: 上次 ___ 月龄 ___ g, ___ th; 目前 ___ g, ___ th

身高: 上次 ___ 月龄 ___ cm, ___ th; 目前 ___ cm, ___ th

头围: 上次 ___ 月龄 ___ 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

配方喂养: 每次 ___ 毫升 平均间隔时间 ___ 小时

配方奶种类:

是 否 补充维生素AD (人乳喂养或配方喂养<800毫升/天)

是 否 喂水 (不建议)

是 否 补铁 (早产儿或有缺铁高危因素儿补铁)

是 否 补充其他保健品或营养素 (不建议)

是 否 喂养问题 (难喂养, 呕吐, 溢奶等)

大便 _____ 次/天 水便 稀糊便 软便 硬便

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 与父母分床, 在婴儿床上仰面躺着睡防窒息

是 否 每次喂养后改变头的位置以防斜头 (变扁平)

是 否 睡眠问题, 请注明

是 否 哭闹难以安慰, 过度依恋, 行为情感问题, 请注明

活动学习激发潜能

与父母家人高效配合互动2~3小时/天, 高危儿4~5小时/天

高效互动: 全家全天、面对面、眼对眼、共同关注、配合回应

是 否 父母家人陪伴玩耍时间 _____ 分钟 / 天

是 否 读书、讲故事, _____ 分钟 / 天

是 否 唱歌或放背景音乐 _____ 分钟 / 天

是 否 电视录像/手机/电脑/醒时在同房间播放影像/不建议

是 否 日托儿所/幼儿园

是 否 与父母同住, 祖父母白日抚养

是 否 留守儿童-与父母分住, 完全祖父母抚养

健康筛查预防接种

是 否 已按计划接种疫苗

是 否 曾对免疫针有反应, 对接种免疫针有担忧

是 否 未免疫照料者和年长儿童接种百日咳疫苗和流感疫苗

是 否 知道什么时间找医生, 怎么为婴儿测体温 (肛温)

口腔健康筛查

是 否 父母或照料者定期检查牙和洗牙

是 否 父母或照料者有蛀齿

是 否 婴儿平躺照料者把奶瓶奶嘴放到婴儿嘴里

父母家庭

是 否 家庭良好关系, 家庭幸福感, 父母健康

是 否 妈妈照顾婴儿愉快, 得到足够休息

是 否 爸爸和家人帮助照料, 妈妈有时间与家人享受生活

是 否 有家庭争吵或不协调, 家庭变动

是 否 家庭成员吸烟, 使用电子烟或酗酒

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.

家长目前担忧

否 是 抚养孩子有问题, 有特殊的医疗保健需求

否 是 近 2-3 月生病, 求医、急诊、急救、专科诊治等问题

否 是 家庭成员严重疾病或新医疗问题, 家庭不协调/工作变动

否 是 家庭生活居住条件差/粮食不充足/经济困难

婴儿高风险筛查 (请在对应的选项上划“√”, 可以多选)

否 是 母亲有反复自然流产史、死胎、死产等、初产年龄 < 18 岁或 ≥ 35 岁

否 是 母亲孕期服药、酗酒、吸毒、接触铅、汞、辐射、噪音、化学致畸物等

否 是 母亲糖尿病、甲状腺功能异常、严重感染、中度以上妊娠期高血压综合征等

否 是 胎龄 < 37w; 出生体重 < 2500g; 高胆红素血症近换血; Apgar < 4/5

否 是 产伤、宫内/产时/产后窒息, 宫内感染、新生儿肺炎、败血症、持续性低血压

否 是 颅脑疾病: 出血、外伤、缺氧窒息、感染、惊厥、颅内异常、如脑积水等

否 是 出生缺陷、畸形、新生儿听力筛查或遗传代谢病筛查异常

否 是 视觉风险: 眼外伤史、弱视、斜视、眼睑下垂,

家族史弱视、先天性白内障、先天性青光眼、视网膜母细胞瘤、近视

否 是 听觉风险: 照顾者担忧听力或言语/语言发育问题, 听力下降家族史

否 是 疑诊发育性髋关节发育不良, 有家族史、妊娠晚期 3 个月臀位

无 有 铅暴露风险: 居住或常去 1960 年或以前建造房屋; 家人/玩伴发现高血铅

否 是 家族婴儿猝死史、出生缺陷、遗传性疾病

否 是 传染病风险: 家人有肝炎, 或与结核病或结核病检测呈阳性者密切接触

家族史 (包括三代人: 兄弟姐妹、父母及其兄弟姐妹、祖父母)

是 否 肥胖, 高血压、中风、高血脂、糖尿病、心脏病、其他慢性病 (请注明):

是 否 家族性精神、神经疾病, 如癫痫、精神分裂症、ASD、ADHD、精神发育迟缓等

2~3 月龄儿正常发育评估

大运动

是 否 俯卧抬头 45 度 是 否 扶坐能竖头

精细运动

是 否 眼随红球/物体转动 180 度, 可过中线 是 否 双手可半张开再握拳

是 否 双手在中线短暂握在一起 是 否 握住和摇动手握玩具

语言/交流 (理解和表达)

是 否 将头转向声音

是 否 发出短暂的咕咕声 是 否 笑出声

社交情感

是 否 发出高兴或沮丧的声音

是 否 尝试看父母, 开始有意识地对人微笑, 逗引有反应

是 否 开始自我安慰使自己短暂平静, 可以伸手到嘴里并吮吸

是 否 通过哭泣和面部表情, 身体动作等行为表达不适

认知 (学习, 思考, 解决问题) 与自理

是 否 注意脸和口形变化, 眼神接触, 眼睛跟随脸或物转动过中线

是 否 开始远距离识别别人, 识别父母的声音, 听父母声音会平静下来或转动

是 否 如果活动没有改变, 会开始哭泣, 不爽

2~3 月龄儿发育迟缓的征兆 * 中国儿童心理行为发育问题预警征象

对强光无眨眼反应* 对很大声音没有反应*

逗引时不发音或不会微笑* 俯卧时不会抬头*

不注视人脸、无眼神接触、不追视移动人或物品*

没哭声、不能发单音

吸吮无力、全身、双手或单手瘫软

四肢运动不协调, 不会把手伸到嘴里吮吸

安全

是 否 与父母同卧室不同床, 在婴儿床上睡。多胎需各睡自己婴儿小床

是 否 婴儿睡觉时, 勿在婴儿附近放置枕头、毛绒动物、被子或毯子

是 否 乘汽车使用婴儿安全汽车座椅-设在后座中位面向后; 勿将婴儿单独留在车内

是 否 防烫伤: 避免家中水龙头热水温 > 48. 8°C, 避免抱着婴儿喝或端热茶热水

是 否 防跌落: 换尿布时一直手扶婴儿免跌落

是 否 防淹溺: 洗澡时从不离人

是 否 防呛噎: 勿让婴儿在床上捧着奶瓶吮吸睡觉

是 否 防勒毙: 避免给颈挂玩具奶嘴或珠宝项链, 避免接触尖锐物品等小物件

是 否 防中毒: 避免烟雾或烟草接触儿

是 否 防咬伤, 防家庭暴力, 注重宠物的风险

是 否 家中有火警和一氧化碳报警器, 火灾逃离方案

是 否 家里有紧急电话号码, 照料者熟悉家庭急救处理, 知何时找医生

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; 2021. 3. 25 根据中美儿童保健正常体检规范修改