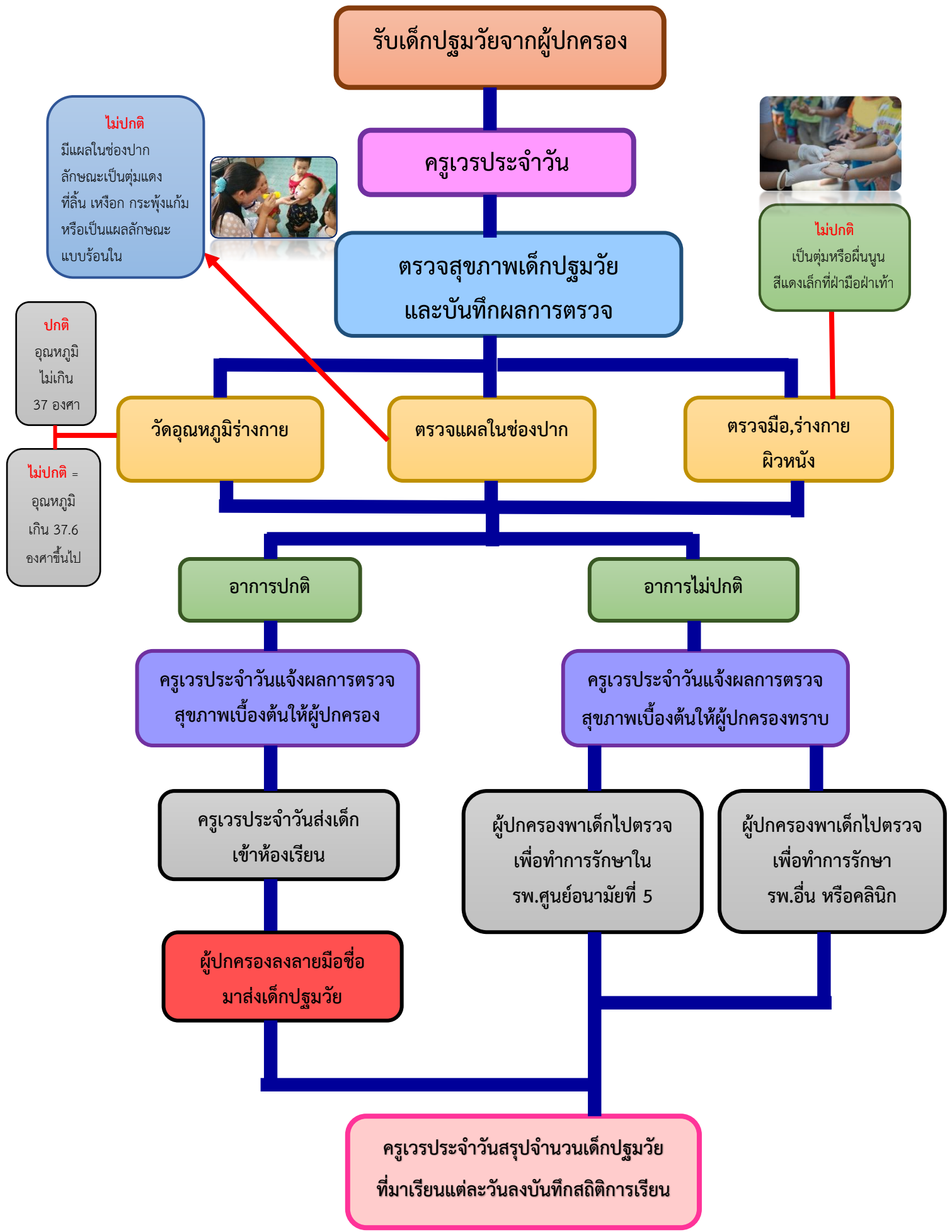




วิธีการคัดกรองสุขภาพเด็ก ก่อนรับเด็กปฐมวัยจากผู้ปกครอง

ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

1. จัดตั้งจุดคัดกรองสุขภาพเด็ก บริเวณใกล้ทางเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือทางเข้าห้องเรียน และต้องทำตั้งแต่เช้าเมื่อเด็กมาโรงเรียน
2. คัดกรองสุขภาพเด็กทีละคนตามลำดับอย่างเป็นระเบียบ อย่าปล่อยให้เด็กสัมผัสกัน หรืออยู่รวมกันอย่างไม่เป็นระเบียบ
3. ต้องไม่สัมผัสล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ทั้งก่อนและหลังตรวจคัดกรองเด็กแต่ละคน โดยเฉพาะเมื่อสัมผัสกับตัวเด็ก (อาจใช้น้ำยาล้างมือได้กรณีไม่มีอ่างล้างมือใกล้ๆ)
4. ห้ามใช้พลาสติกสวมปรอทวัดไข้ซ้ำ (1 คน 1 ครั้ง เท่านั้น)
5. ให้ผู้ปกครองช่วยเหลือในการตรวจคัดกรอง เช่น ถอดรองเท้า ถุงเท้า เป็นต้น และหากสงสัยว่าจะเป็นโรคมือเท้าปาก ให้แจ้งผู้ปกครองทันที
6. ตรวจสุขภาพเด็ก และวัดไข้ทุกวันตอนเช้าก่อนเข้าเรียน โดย
 - 6.1 วัดอุณหภูมิร่างกายเด็ก (ไม่ปกติ คือ อุณหภูมิ 37.5 องศาเซลเซียส ขึ้นไป)
 - 6.2 ตรวจหาแผลในปาก (อาการไม่ปกติ คือ มีแผลในช่องปากลักษณะเป็นตุ่มแดง ที่ลิ้น เหงือก กระพุ้งแก้ม หรือเป็นแผลลักษณะแบบร้อนใน)
 - 6.3 ตรวจหาตุ่มน้ำบริเวณมือ และตรวจหาตุ่มน้ำบริเวณเท้า (ไม่ปกติ คือ ตรวจพบตุ่มหรือผื่นนูนสีแดงเล็กที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า)
7. แยกเด็กที่สงสัยว่าป่วย ไม่ให้อยู่รวมกับเด็กปกติ
8. แนะนำผู้ปกครองให้นำเด็กไปพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัย หากไม่ได้เป็นโรคมือเท้าปากก็ควรให้ผู้ปกครองขอใบรับรองแพทย์มาด้วย

แบบบันทึกตรวจร่างกาย ประจำวัน ศูนย์ฯ ราชบุรี 2562
 ชื่อเด็ก: นามสกุล: วันที่:
 ชื่อผู้ปกครอง: ที่อยู่:
 ชื่อเด็ก: นามสกุล: วันที่:
 ชื่อผู้ปกครอง: ที่อยู่:

กิจกรรม	สัปดาห์ที่ 1				สัปดาห์ที่ 2				สัปดาห์ที่ 3				สัปดาห์ที่ 4				สัปดาห์ที่ 5				หมายเหตุ
	จ	อ	พ	ค	จ	อ	พ	ค	จ	อ	พ	ค	จ	อ	พ	ค	จ	อ	พ	ค	
การประเมินสภาพร่างกาย																					1. ตรวจและประเมิน
1. ครีเอต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1.1 มีแผล 1.2 มีเท้า
2. อุณหภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2. อุณหภูมิ
3. ปากและฟัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	3.1 มีแผล 3.2 มีแผล
4. รังแค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	4.1 มีแผล 4.2 มีแผล
5. มีไข้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	5. มีไข้
การประเมินพัฒนาการ																					6.1 มีแผล 6.2 มีแผล
1. นกน้อย ก่อร่าง 1.1.1.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6.1 มีแผล 6.2 มีแผล
2. อาหารกลางวันอาหารว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6.3 มีแผล 6.4 มีแผล
3. การพักผ่อน (นอนหลับ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6.5 มีแผล 6.6 มีแผล
4. การขับถ่าย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6.7 มีแผล 6.8 มีแผล
การเจ็บป่วย																					6.9 มีแผล 6.10 มีแผล
1. ไข้หวัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7. มีแผล 7.1 มีแผล
2. มีไข้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7.2 มีแผล 7.3 มีแผล
3. อุจจาระร่วง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7.4 มีแผล 7.5 มีแผล
4. เหตุการณ์ด้วยตัวเด็กและเด็กที่บ้าน																					7.6 มีแผล 7.7 มีแผล
5. อุจจาระปนเลือดหรือมีพยาธิ																					7.8 มีแผล 7.9 มีแผล
6. มีแผลที่ปาก																					7.10 มีแผล 7.11 มีแผล
7. มีแผลที่ปาก																					7.12 มีแผล 7.13 มีแผล
8. มีแผลที่ปาก																					7.14 มีแผล 7.15 มีแผล
9. มีแผลที่ปาก																					7.16 มีแผล 7.17 มีแผล
10. มีแผลที่ปาก																					7.18 มีแผล 7.19 มีแผล
11. มีแผลที่ปาก																					7.20 มีแผล 7.21 มีแผล
12. มีแผลที่ปาก																					7.22 มีแผล 7.23 มีแผล
13. มีแผลที่ปาก																					7.24 มีแผล 7.25 มีแผล
14. มีแผลที่ปาก																					7.26 มีแผล 7.27 มีแผล
15. มีแผลที่ปาก																					7.28 มีแผล 7.29 มีแผล
16. มีแผลที่ปาก																					7.30 มีแผล 7.31 มีแผล
17. มีแผลที่ปาก																					7.32 มีแผล 7.33 มีแผล
18. มีแผลที่ปาก																					7.34 มีแผล 7.35 มีแผล
19. มีแผลที่ปาก																					7.36 มีแผล 7.37 มีแผล
20. มีแผลที่ปาก																					7.38 มีแผล 7.39 มีแผล
21. มีแผลที่ปาก																					7.40 มีแผล 7.41 มีแผล
22. มีแผลที่ปาก																					7.42 มีแผล 7.43 มีแผล
23. มีแผลที่ปาก																					7.44 มีแผล 7.45 มีแผล
24. มีแผลที่ปาก																					7.46 มีแผล 7.47 มีแผล
25. มีแผลที่ปาก																					7.48 มีแผล 7.49 มีแผล
26. มีแผลที่ปาก																					7.50 มีแผล 7.51 มีแผล
27. มีแผลที่ปาก																					7.52 มีแผล 7.53 มีแผล
28. มีแผลที่ปาก																					7.54 มีแผล 7.55 มีแผล
29. มีแผลที่ปาก																					7.56 มีแผล 7.57 มีแผล
30. มีแผลที่ปาก																					7.58 มีแผล 7.59 มีแผล
31. มีแผลที่ปาก																					7.60 มีแผล 7.61 มีแผล
32. มีแผลที่ปาก																					7.62 มีแผล 7.63 มีแผล
33. มีแผลที่ปาก																					7.64 มีแผล 7.65 มีแผล
34. มีแผลที่ปาก																					7.66 มีแผล 7.67 มีแผล
35. มีแผลที่ปาก																					7.68 มีแผล 7.69 มีแผล
36. มีแผลที่ปาก																					7.70 มีแผล 7.71 มีแผล
37. มีแผลที่ปาก																					7.72 มีแผล 7.73 มีแผล
38. มีแผลที่ปาก																					7.74 มีแผล 7.75 มีแผล
39. มีแผลที่ปาก																					7.76 มีแผล 7.77 มีแผล
40. มีแผลที่ปาก																					7.78 มีแผล 7.79 มีแผล
41. มีแผลที่ปาก																					7.80 มีแผล 7.81 มีแผล
42. มีแผลที่ปาก																					7.82 มีแผล 7.83 มีแผล
43. มีแผลที่ปาก																					7.84 มีแผล 7.85 มีแผล
44. มีแผลที่ปาก																					7.86 มีแผล 7.87 มีแผล
45. มีแผลที่ปาก																					7.88 มีแผล 7.89 มีแผล
46. มีแผลที่ปาก																					7.90 มีแผล 7.91 มีแผล
47. มีแผลที่ปาก																					7.92 มีแผล 7.93 มีแผล
48. มีแผลที่ปาก																					7.94 มีแผล 7.95 มีแผล
49. มีแผลที่ปาก																					7.96 มีแผล 7.97 มีแผล
50. มีแผลที่ปาก																					7.98 มีแผล 7.99 มีแผล
51. มีแผลที่ปาก																					7.100 มีแผล 7.101 มีแผล

สรุป การเจ็บป่วย

ไข้หวัด ครั้ง/เดือน

มีไข้ปาก ครั้ง/เดือน

อุจจาระร่วง ครั้ง/เดือน

คำแนะนำ การดูแลสุขภาพร่างกายและการเจ็บป่วยผู้ปกครอง

.....

สรุปการตรวจพัฒนาการ

พัฒนาการ สัปดาห์

การรับประทานอาหาร สัปดาห์

แบบบันทึกตรวจร่างกาย ประจำวัน เดือน..... พ.ศ. ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 5
ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

กิจกรรม สัปดาห์ วันที่	สัปดาห์ที่ 1					สัปดาห์ที่ 2					สัปดาห์ที่ 3					สัปดาห์ที่ 4					สัปดาห์ที่ 5					หมายเหตุ
	จ	อ	พ	พฤ	ศ	จ	อ	พ	พฤ	ศ	จ	อ	พ	พฤ	ศ	จ	อ	พ	พฤ	ศ	จ	อ	พ	พฤ	ศ	√ = ปกติ
การประเมินสภาพร่างกาย																										1. ศีรษะและผม
1.ศีรษะและผม																										1.1 มีผม 1.2 มีเหา
2.จมูก																										2.จมูก
3.ปากและฟัน																										2.1 มีน้ำมูก 2.2 มีแผล
4.ร่างกาย																										3. ปากและฟัน
5.เล็บ																										3.1 ปากมีแผล 3.2 ฟันมีคราบเหลือง
การเจ็บป่วย																										4. ร่างกาย
1.ไข้หวัด																										4.1 มีแผลพุพอง 4.2 มีแผลลอก
2.มือเท้าปาก																										5. เล็บ
3.อุจจาระร่วง																										5.1 เล็บยาว 5.2 เล็บดำ
4.หยุดเรียนด้วยหวัดและมีคนที่บ้าน ป่วยก่อนเด็กมีอาการ C																										6. การเจ็บป่วย
5.อุจจาระแต่มาเรียนโดยมีมาจาก บ้านมีคนที่บ้านป่วยก่อนเด็กมีอาการครุ ได้แยกเด็กนอนและแยกเล่น D																										6.1 ไข้หวัด 6.2 มือเท้าปาก
การรับประทานอาหาร																										6.3 อุจจาระร่วง
1.นมกล่อง จำนวนกล่อง:วัน กี่ มล.																										7. อื่นๆ ระบุ..... = ไม่ได้ตรวจ
2.อาหารกลางวัน/อาหารว่าง																										ลายมือชื่อผู้ปกครองรับคำแนะนำ (.....)
3.การพักผ่อน(นอนหลับ)																										
4.การขับถ่าย																										

สรุป การเจ็บป่วย

ไข้หวัด.....ครั้ง/เดือน

มือเท้าปาก.....ครั้ง/เดือน

อุจจาระร่วง.....ครั้ง/เดือน

อื่นๆ.....ครั้ง/เดือน

คำแนะนำ การดูแลสุขภาพร่างกายและการเจ็บป่วยผู้ปกครอง

.....

.....

.....

.....

สรุปการตรวจฟันเด็ก โดยครู

ฟันเป็นคราบเหลือง

จำนวน.....ซี่

คำแนะนำ สุขภาพฟัน

.....

.....

.....

.....