

[4] 부분 번역

婴幼儿体检问诊表（4~6个月用）

受检者姓名		身份证号		监护人联系方式	
监护人姓名		与体检者的关系		邮箱地址	

婴幼儿健康体检的目的在于确认婴幼儿的成长与发育是否正常，而不是为了发现某种特定疾病。是否已清楚这一事实？是 ☐ 否 ☐

1. 孩子的出生年月日： 年 月 日

3. 孩子是否属于早产儿？①是(☞预产期为？ 年 月 日

4. 请标示出截至目前接受过的预防接种。(请在相应栏中，标示出接种次数。)

2. 出生时的体重： ■ . ■ kg（小数点后一位）

2. 否

	BCG	B型肝炎	DPT	小儿麻痹(脊髓灰质炎)	肺炎球菌	B型嗜血杆菌
实施次数						

视觉 是① 否②

1	孩子是否可以正常对视？	① ②
2	眼球位置是否异常？（是否存在眼睛向内侧或无焦点向外侧瞥的情况？）	① ②
3	黑眼球(瞳孔)是否浑浊？	① ②
4	家族中，是否有人患遗传性眼部疾病？	① ②

婴儿猝死症候群预防培训 是① 否②

1	是否侧卧哄孩子睡觉？	① ②
2	孩子的床及被褥是否蓬松？	① ②
3	孩子是否与父母睡在一张床上（床，垫褥等）？	① ②
4	孩子醒着时，是否帮孩子保持肚皮向下、抬着头玩耍？	① ②
5	同住人或与孩子经常接触的人中是否有吸烟者？	① ②
6	是否有人在家中(包括阳台)抽烟？	① ②
7	是否有人在孩子乘坐的轿车吸烟？	① ②

营养教育

1 共同	主要给孩子喂什么？ ① 只喂母乳(☞问题 2~4, 10) ② 只喂奶粉(☞问题 5~10) ③ 母乳与奶粉混合(☞问题 2~10)	① ② ③
2 母乳	计划何时开始断母乳？ ① 6~11个月 ② 12~23个月 ③ 24个月以上 ④ 不清楚	① ② ③ ④
3 母乳	持续母乳喂养有什么问题吗？① 母乳量 ② 母乳哺乳次数 ③ 哺乳方法 ④ 夜间哺乳 ⑤ 其它 ⑥ 没有问题	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
4 母乳	下列饮食中哪些是产妇正在摄取的？① 咖啡因饮料 ② 酒 ③ 烟 ④ 药物 ⑤ 无上述情况	① ② ③ ④ ⑤
10 共同	计划何时开始断奶添加辅食（断奶期）？ ① 4个月前已开始 ② 4~6个月 ③ 6个月以后 ④ 不清楚	① ② ③ ④
5 奶粉	每天喝多少奶粉？ ① 500 mL 以下 ② 500~999 mL ③ 1,000 mL 以上	① ② ③
6 奶粉	泡奶粉时用的是否是煮沸后冷却的水？ ① 是 ② 否	① ②
7 奶粉	以及泡好的奶粉如何加热？ ① 蒸热 ② 微波炉 ③ 其它	① ② ③
8 奶粉	目前您正在喂食孩子的奶粉是如何选择的？ ① 监护人的选择 ② 听从医生的建议	① ②
9 奶粉	吃剩下的奶粉如何处理？ ① 放置一会后再重新喂食 ② 丢掉	① ②

※ 如果您接收的体检已超过规定的体检次数，该体检费用则将被认作是不当所得款并予以追回。

听觉 是① 否②

1	声音大时、孩子是否会醒来、受惊或表情出现变化？	① ②
2	听到熟悉的声音后，孩子是否会安静下来；或停止动作做出倾听的样子？	① ②
3	是否会发出各种声音（哼哼声，咯咯声，尖叫声）？	① ②
4	出生后，是否有过在新生儿集中治疗室(重患儿室)住院超过 5日以上的经历？	① ②
5	新生儿是否接受过听觉筛选检查(听力检查)？	① ②
6	上述第五题回答是‘是’时，听力检查结果可以算是良好吗(两侧通过或无异常)？(第五题回答是‘否’时，不要回答)	① ②

安全事故预防教育 是① 否②

1	带孩子乘车时，儿童座椅设置在什么位置？ ①前座②后座(没有儿童座椅或轿车时 ③)	① ② ③
2	儿童座椅的放置位置是否可以保证孩子看到车后?(无儿童座椅或轿车时 ③)	① ② ③
3	是否曾有过暂时将孩子单独放在大人床上或沙发上的经历？	① ②
4	是否曾有过暂时将婴儿独自放在沐浴桶、浴缸或卫生间里的情形？	① ②
5	是否曾抱着孩子喝滚烫的饮料？	① ②