

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



مراقبت های تغذیه ای پزشک

مراقبت تغذیه ای	گروه سنی
ارزیابی وضعیت وزن برای سن (پزشک) - پایلوت ارزیابی وضعیت قد برای سن (پزشک) - پایلوت ارزیابی کودک از نظر وزن برای قد (پزشک) - پایلوت ارزیابی کودک از نظر وضعیت دور سر (پزشک) - پایلوت	کودکان
ارزیابی وضعیت قد و نمایه توده بدنی - گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال (پزشک)	نوجوانان
وضعیت نمایه توده بدنی (۱۸ تا ۲۹ سال) (پزشک)"	جوانان
ارزیابی چاقی (۳۰ تا ۵۹ سال) - پزشک	میانسالان
اختلالات تغذیه ای سالمندان (۶۰ سال و بالاتر) (پزشک)	سالمندان

نکته: در صورت مراجعه مجدد فرد، مراقبت های گروه های سنی نوجوانان، جوانان، میانسالان و سالمندان هر سه ماه یکبار تکرار زده شود.

کودکان

مراقبت های انجام نشده مراقبت های انجام شده مراجعه با شکایت

ارزیابی اولیه علائم کلیدی بیماری های واگیر (نظام سندر میک)

موارد شکایت / اورژانس اداره سلامت روان، اعتیاد و اجتماعی

مراقبت های ناخوشی اطفال (مانا)

کودکان پایلوت سالم

ارزیابی کودک در معاینه (ویزیت 5 سالگی - پزشک) - پایلوت

ارزیابی بد رفتاری با کودک (پزشک)

ارزیابی وضعیت وزن برای سن (پزشک) - پایلوت

ارزیابی وضعیت قد برای سن (پزشک) - پایلوت

ارزیابی کودک از نظر وزن برای قد - (پزشک) - پایلوت

ارزیابی کودک از نظر وضعیت دور سر (پزشک) - پایلوت

ارزیابی کودک از نظر وضعیت بینایی (4 تا 5 سالگی) (پزشک) پایلوت

ارزیابی کودک از نظر وضعیت شنوایی 3 سالگی (پزشک) - پایلوت

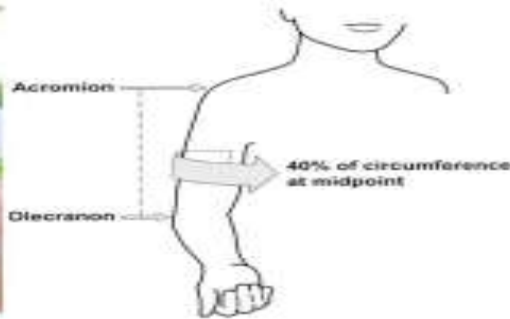
ارزیابی ژنتیک کودک (پزشک) - پایلوت

واکسیناسیون تاخیری کودک - اولین مراجعه در 13 تا 50 ماهگی - نوبت اول (پایلوت) - پزشک

واکسیناسیون تاخیری کودک - اولین مراجعه در 14 تا 48 ماهگی - نوبت چهارم (پایلوت) - پزشک

واکسیناسیون تاخیری کودک - اولین مراجعه در 48 تا 80 ماهگی - نوبت دوم (پایلوت) - پزشک

کودکان پایلوت مانا



شاخص **MUAC** در مواردی که وزن و قد نسبت به سن تطابق ندارد، ملاک ارزیابی رشد کودکان (۶-۶۰ ماهه) قرار می گیرد. **MUAC** محیط قسمت فوقانی بازوی چپ است و در نقطه ی میانی بین رأس شانه و آرنج و با استفاده از نوار پلاستیکی رنگی اندازه گیری می شود.

برای اندازه گیری باید مراحل زیر در نظر گرفته شود:

- ۱- بازوی چپ را خم کنید و پس از پیدا کردن رأس آرنج و شانه، نقاط مذکور را با خودکار علامت بزنید.
- ۲- نقطه ی وسط بین نقاط علامت زده شده را مشخص کنید.
- ۳- سپس در حالی که دست کودک به موازات بدن وی به حالت رها قرار گرفته، میانه ی دور بازو را از روی نقطه ی علامت زده اندازه گیری کنید.
- ۴- دقت کنید که نوار کاملاً مماس بر بازوی کودک باشد (نه آزاد و نه بیش از اندازه کشیده شده باشد).
- ۵- دقت کنید که پوست و عضلات کودکان دچار سوء تغذیه بسیار شل بوده و کوچکترین فشار اضافی میتواند باعث گردد تا محیط میانه ی بازو کم تر از حد واقعی اندازه گیری شود.
- ۶- بلافاصله عدد را خوانده و بر حسب میلیمتر ثبت کنید.

چنانچه محیط میانی دور بازو ≥ 125 (MUAC) میلی متر باشد طبیعی است. اما MUAC بین 115 و 125 سوء تغذیه ی حاد متوسط و کم تر از 115 میلی متر سوء تغذیه ی حاد شدید در نظر گرفته می شود.

نوجوانان

مراجعه با شکایت

مراقبت های انجام شده

مراقبت های انجام نشده

○ فرایند تشخیص، درمان بیماری آسم - پزشک

○ پیگیری و مراقبت بیمار مبتلا به آسم - پزشک

○ تشخیص و درمان (فاز سوم) COVID19 - پزشک

○ مراقبت دوره ای پزشک (شرح حال روانپزشکی)

○ واکسیناسیون تاخیری 6 سالگی - نوبت پنجم - پزشک

○ واکسیناسیون 6 سالگی (پزشک)

○ پیگیری مشکلات تکاملی کودک سالم 7 تا 8 ساله (پزشک)

○ ارزیابی وضعیت قد و نمایه توده بدنی (BMI) - گروه سنی 5 تا 18 سال (پزشک)

○ بررسی از نظر اختلال خونی و همپاتیت (5 تا 18 سال) (پزشک)

○ معاینه چشم و مراقبت از نظر بینایی (5 تا 18 سال) (پزشک)

کیلوگرم 28

وزن کودک/نوجوان

cm 130

قد کودک/نوجوان

بعدی

→ بازگشت

تشخیص

● وزن متناسب

● رشد قدی مطلوب

اقدامات

■ ادامه مراقبت های روتین

بلی خیر

اختلالات خوردن در فرد (پر اشتهایی عمصبی یا بولیمیا، بی اشتهایی عمصبی یا آنورکسیانروزا)

بلی خیر

سابقه چاقی در فرد یا خانواده

بلی خیر

بالا بودن چربی خون در فرد و خانواده

بلی خیر

بیماری کیسه صفرا در فرد و خانواده

بلی خیر

فشار خون بالا در فرد و خانواده

بلی خیر

دیابت در فرد و خانواده

بلی خیر

آپنه یا خرخر فرد در هنگام خواب

بلی خیر

مدت زمان زیاد استفاده از تلویزیون، کامپیوتر و بازی های ویدیویی در روز

بلی خیر

مصرف طولانی مدت دارو ها (مانند کورتیکواستروئیدها، ضد افسردگی ها و ...) و یا استفاده دوره ای از آن ها

بلی خیر

میزان کم فعالیت فیزیکی

بلی خیر

بیماری قلبی عروقی در افراد خانواده اعم از آنژین / سکته قلبی زودرس (قبل از 65 سال)

تشخیص

● رشد قدی مطلوب

● چاق

● اضافه وزن بدون عامل خطر

اقدامات

■ ادامه مراقبت های روتین

■ 1- معاینه فیزیکی کامل فرد و بررسی از نظر وجود بیماری و درخواست آزمایش های اولیه: T4, T3U, LDL HDL Total chole, TG, ALkP, AST/ALT, FBSTSH (در حالت ناشتایی). 2- اندازه گیری فشار خون و تعیین صدک فشار خون با استفاده از **جدول مربوطه** و اقدام طبق بخش مراقبت فشار خون. در صورت وجود بیماری، موارد غیر طبیعی در معاینه، غیر طبیعی بودن هر یک از آزمایشها و یا عدم امکان تشخیص، و در مان، به متخصص کودکان ارجاع غیر فوری دهید. پس از طی روند ارجاع و دریافت پاسخوراند، جهت دریافت آموزشهای لازم و مشاوره تغذیه، به کارشناس تغذیه ارجاع غیر فوری داده شود.

■ - در صورت طبیعی بودن معاینه فیزیکی و آزمایشها: 1- ارجاع به کارشناس تغذیه جهت ارایه آموزشهای لازم و مشاوره تغذیه 2- پیگیری توسط مراقب سلامت هر 3 تا 6 ماه - در صورت ادامه روند رشد به سمت افزایش وزن پس از یک دوره پی گیری، جهت ارزیابی بیشتر به پزشک متخصص کودکان ارجاع غیر فوری داده شود. پس از طی روند ارجاع و دریافت پاسخوراند، جهت دریافت آموزشهای لازم و مشاوره تغذیه، به کارشناس تغذیه ارجاع غیر فوری داده شود. در صورت بهبود پس از یک دوره پی گیری، توصیه ها و دستورات داده شده ادامه یافته و پیگیری تاریخ مشکل اضافه وزن (هر 3 تا 6 ماه) ادامه یابد.

x

1399/09/11

تاریخ پیگیری بعدی

جوانان

مراقبت های انجام نشده

مراقبت های انجام شده

مراجعه با شکایت

○ فرایند تشخیص، درمان بیماری آسم - پزشک

○ پیگیری و مراقبت بیمار مبتلا به آسم - پزشک

○ تشخیص و درمان (فاز سوم) COVID19 - پزشک

○ مراقبت دوره ای پزشک (شرح حال روانپزشکی)

○ مراقبت از نظر وضعیت تمایه توده بدنی (18 تا 29 سال) (پزشک)

○ ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون (18 تا 29 سال - پزشک)

○ بررسی از نظر اختلالات خونی فقر آهن (18 تا 29 سال - پزشک)

○ ارزیابی از لحاظ هیپاتیت (18 تا 29 سال - پزشک)

قد	170	سانتیمتر
وزن	90	کیلوگرم

بعدي

بازگشت →

تشخيص

● نمای توده بدنی 31.14

● چاق

اقدامات

- اندازه گیری فشارخون، قند خون، چربی خون و در صورت بالا بودن هر یک از آن ها : ارجاع غیر فوری به پزشک متخصص
- ارجاع به کارشناس تغذیه جهت ارائه توصیه های تغذیه ای برای کاهش وزن و کنترل دوره ای، هر یک ماه یک بار تا حصول وزن متناسب و سپس سالی یک بار

میانسالان

◎ ارزیابی عوامل خطر بیماری قلبی و عروقی در زنان (30 تا 59 سال - پزشک)

◎ ارزیابی فشار خون در زنان (30 تا 59 سال - پزشک)

◎ ویزیت اول پزشک (شرح حال روانپزشکی)

◎ ارزیابی چربی های خون (30 تا 59 سال - پزشک)

◎ ماما - تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان

◎ غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان سرویکس - (ماما - پزشک)

◎ غربالگری سرطان سرویکس

◎ ارزیابی از نظر دیابت در زنان (30 تا 59 سال - پزشک)

◎ ارزیابی چاقی (30 تا 59 سال - پزشک)

◎ استئوآرتریت زانو (30 تا 59 سال - پزشک)

◎ استئوپروز (30 تا 59 سال - پزشک)



قد	<input type="text"/>	سانتیمتر
وزن 	<input type="text"/>	کیلوگرم
دور کمر	<input type="text"/>	سانتیمتر
مصرف دخانیات	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
سابقه فشار خون بالا	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
سابقه چربی خون بالا	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
سابقه سکته مغزی	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
سابقه دیابت	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
نفروپاتی (GFR کمتر از 60 میلی لیتر در دقیقه)	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
سابقه سکته قلبی	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	

بعدي

تشخیص

- اضافه وزن با خطر سلامتی متوسط تا بالا
- نمای توده بدنی 29.3
- امتیاز ارزیابی غیر پزشک برای میانسال -1

اقدامات

- رژیم غذایی و تمرینات بدنی برای کاهش وزن نیم کیلو در هفته
- بعد از 3 ماه پیگیری شود چنانچه کاهش وزن نداشت، ادامه دستورات غذایی و ارجاع به پزشک متخصص داخلی برای بررسی بیشتر

x

1399/09/11

تاریخ پیگیری بعدی

توضیحات

تایید نهایی

↔ ارجاع

سالمندان

مراجعه با شکایت

مراقبت های انجام شده

مراقبت های انجام نشده

○ فرایند تشخیص، درمان بیماری آسم - پزشک

○ پیگیری و مراقبت بیمار مبتلا به آسم - پزشک

○ تشخیص و درمان (فاز سوم) COVID19 - پزشک

○ مراقبت دوره ای پزشک (شرح حال روانپزشکی)

○ تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان روده بزرگ - ویزیت اول (پزشک)

○ تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان روده بزرگ - ویزیت دوم (پزشک)

○ اختلالات فشارخون بدون مصرف دارو

○ اختلالات فشار خون (با مصرف دارو)

○ اختلالات تغذیه (60 سال و بالاتر) (پزشک)

○ دیابت با مصرف دارو




اختلالات تغذیه (60 سال و بالاتر) (پزشک)

قد

سانتیمتر

70

وزن 

کیلوگرم

163

بعدی

تشخیص

- امتیاز ارزیابی غیر پزشک برای سالمند-1

- نمایه توده بدنی: 26

اقدامات

- به سالمند و همراه وی تغذیه و فعالیت بدنی مناسب را آموزش دهید.

تشخیص

- مبتلا به سوء تغذیه


- امتیاز ارزیابی غیر پزشک برای سالمند-1

- چاق

- BMI = 30.11

اقدامات

- بیماری های همراه سالمند را درمان کنید.

سالمند را جهت مشاوره تغذیه و رژیم درمانی به کارشناس تغذیه ارجاع دهید. 

مکمل های غذایی ویتامین D و کلسیم و در صورت نیاز مکمل مولتی ویتامین را برای سالمند تجویز نمایید.

- به تیم غیر پزشک پسخوراند دهید سالمند را ماهانه پیگیری و در صورت عدم اصلاح الگوی تغذیه یا نمایه توده بدنی به کارشناس تغذیه ارجاع مجدد دهند.

ثبت بیماری

مدیریت سامانه - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارش

مرکز خدمات جامع سلامت شهری شهید بخشی - خدمت گیرنده گر

میز کار مرکز خدمات جامع سلامت

ثبت سوابق خانوادگی +
ثبت ازدواج +
ثبت طلاق +
ثبت بارداری +
ثبت زایمان +
ثبت سقط +
ثبت بیماری +
ثبت حساسیت +
ثبت داروهای مصرفی +
ثبت مرگ +
ثبت پاراکلینیک +

گزارش ها
فهرست پیگیری ها
بیمایش سرواپیدمیولوژیک کووید 19

ارجمت دریافتی
ویزیت خدمت گیرنده
کارت های بهداشت تایید نشده

افراد نتیجه مثبت Covid-19
مرحله سوم تشخیص و درمان COVID-19
خدمت گیرندگان پویش فشارخون

بیماری

فقط علاقه مندی ها

تاریخ شروع بیماری



تاریخ شروع بیماری

بیمار در حال حاضر مبتلا می باشد

e66

- E668:Other obesity ☆
- E669:Obesity, unspecified ☆
- E661:Drug-induced obesity ☆
- E66:Overweight and obesity ☆
- E660:Obesity due to excess calories ☆
- E6609:Other obesity due to excess calories ☆



ذخیره

برنامه های بهبود تغذیه جامعه

<p style="text-align: center;">بهبود روند رشد و وضعیت تغذیه کودکان زیر ۵ سال</p>	<p>۱- انجام تن سنجی (وزن، قد و دورسر) و تفسیر نمودار رشد</p> <p>۲- پیگیری وسایل کمک آموزشی نظیر پوستر، پمفلت، تراکت و تجهیزات موردنیاز جهت ارتقاء رشد کودکان از قبیل وزنه، ترازو، مکمل ها</p> <p>۳- تشکیل کلاس آموزشی جهت ارتقاء آگاهی در زمینه تغذیه کودک (مادران، رابطین بهداشتی، رابطین ادارات، کمیته امداد و مربیان مهدکودک های وابسته به بهزیستی)</p> <p>۴- بررسی آماری میزان سوء تغذیه در گروه سنی زیر ۵ سال و طراحی مداخلات تغذیه ای جهت ارتقاء وضعیت سلامت کودکان</p> <p>۵- آموزش مادر در زمینه تغذیه کودک (تغذیه با شیر مادر، تغذیه تکمیلی، کودک ۲-۵ سال، کودک ۵-۲ سال)</p> <p>۵- اجرای برنامه حمایتی کودکان دچار سوء تغذیه و بی بضاعت</p>
<p style="text-align: center;">بهبود وضعیت تغذیه مادران باردار و شیرده</p>	<p>۱. آموزش مادران باردار در زمینه تغذیه دوران بارداری</p> <p>۲. بررسی میزان سوء تغذیه در مادران باردار و طراحی مداخلات تغذیه ای جهت ارتقاء وضعیت سلامت مادر باردار</p> <p>۳. تنظیم رژیم غذایی جهت مادران باردار</p> <p>۴. تجویز مکمل های دارویی در دوران بارداری</p> <p>۵. آموزش جهت ارتقاء آگاهی مادران باردار در زمینه تغذیه در دوران شیردهی</p>
<p style="text-align: center;">بهبود وضعیت تغذیه دانش آموزان</p>	<p>۱- انجام تن سنجی و تفسیر نمودار رشد</p> <p>۲. همکاری با آموزش و پرورش جهت برگزاری کلاس آموزشی تغذیه سالم جهت مدیران، معلمان و دانش آموزان</p> <p>۳. همکاری با آموزش و پرورش جهت اجرای طرح آهن باری هفتگی و توزیع ماهانه ویتامین D در مقطع دبیرستان و آموزش دانش آموزان و خانواده ها در زمینه کم خونی، کمبود ویتامین D و عوارض ناشی از آن</p>
<p style="text-align: center;">بهبود وضعیت تغذیه جوانان، میانسالان و سالمندان</p>	<p>۱- انجام تن سنجی (قد، وزن و دور کمر)</p> <p>۲- ارائه آموزش های فردی در زمینه تغذیه سالم</p> <p>۳- تشکیل کلاس آموزشی جهت ارتقاء آگاهی تغذیه ای (داوطلبین سلامت، مساجد، ادارات، پایگاه های بسیج و...)</p> <p>۴- کلاس آموزشی جهت ارتقاء آگاهی تغذیه ای دانشجویان</p>

پیشگیری و کنترل
وضعیت اختلالات
ناشی از کمبود ید

۱. تهیه مطالب آموزشی در راستای افزایش پوشش نمک یددار تصفیه شده

۲. ارائه آموزش های فردی و گروهی جهت گروه های مختلف جامعه جهت مصرف اهمیت مصرف نمک یددار و مضرات نمک دریا

پیشگیری و کنترل
اختلالات ناشی از
کمبود سایر
ریزمغذی ها

۱. آموزش میزان دوز مصرفی مکمل های ویتامین A و D و مولتی ویتامین در گروه های در معرض خطر (کودکان زیر ۲ سال)
۲. آموزش در زمینه کم خونی فقر آهن علل و عوارض آن، میزان دوز مصرفی مکمل آهن در گروه های در معرض خطر (کودکان زیر دو سال، مادران باردار، دختران دبیرستانی و سایر افراد دچار کم خونی)
- آموزش گروه های مختلف مردم در زمینه کم خونی فقر آهن
۳. آموزش گروه های مختلف مردم در زمینه پیشگیری و کنترل کمبود ویتامین D
۴. آموزش سالمندان در زمینه پیشگیری از پوکی استخوان و کمبود کلسیم

ارتقای فرهنگ و
سواد تغذیه ای
جامعه

۱. برگزاری جلسات و برنامه های آموزشی تغذیه سالم جهت جامعه
۲. آموزش در زمینه کاهش مصرف روغن، نمک و قند
۵. برگزاری آموزشی در زمینه تغییر نگرش در مورد باورهای نادرست مانند مضرات روغن های دنبه، نمک دریا و ظروف مسی

ارتقای سواد تغذیه ای
جامعه جهت کاهش
شیوع چاقی و
بیماری های غیرواگیر

۱. برگزاری جلسات و برنامه های آموزشی به منظور پیشگیری و درمان اضافه وزن و چاقی
۲. برگزاری جلسات و برنامه های آموزشی در راستای برنامه خطرستجی بیماری های قلبی عروقی
۳. برگزاری جلسات و برنامه های آموزشی به منظور پیشگیری و کنترل دیابت، فشارخون بالا و چربی خون بالا
۴. برگزاری جلسات و برنامه های آموزشی به منظور پیشگیری از سرطان