

### التهاب الجهاز التنفسي الحاد

اسم العيادة: .....  
 اسم المشرف: .....  
 التاريخ: / /  
 اسم مزود الخدمة: .....

رقم	البند التالية تمثل المعايير الموجودة في البرتوكولات أو الإرشادات الخاصة بالتهابات الجهاز التنفسي الحادة	الملاحظات		
13				
1	الاستفسار الصحيح: يسأل مزود الخدمة الأم عن مشاكل الطفل (سعال، صعوبة التنفس، مشاكل الأذن أو الحلق).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	علامات الخطر: يفحص/يسأل مزود الخدمة عن علامات الخطر على سبيل المثال: عدم القدرة على الشرب أو الرضاعة، القيء، التشنجات، عدم الوعي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	أعراض الالتهاب التنفسي: يبحث مزود الخدمة عن الأعراض الرئيسية، يفحص معدل التنفس، يفحص انخساف الصدر، يفحص الحشجة أو الصفير.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	الحلق: يبحث مزود الخدمة عن علامات احتقان الحلق أو تورم وألم العقد اللمفاوية أو ارتفاع درجة الحرارة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	الأذن: يسأل مزود الخدمة إذا كان الطفل يعاني من مشاكل في الأذن: (ألم و/أو إفرازات من الأذن، منذ متى، هل يخرج قيح من الأذن، هل يوجد ألم أو تورم خلف الأذن؟).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	التصنيف: يصنف مزود الخدمة حالة الطفل بشكل صحيح فمثلاً: يشخص حالة الطفل الذي يعاني من سعال أو صعوبة في التنفس كأحد الحالات التالية: مرض شديد جداً (Very Severe Disease)، أو التهاب رئوي شديد (Severe Pneumonia)، أو التهاب رئوي (Pneumonia)، أو لا يوجد التهاب رئوي: سعال أو برد (No Pneumonia: Cough or Cold).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	العلاج: يعالج مزود الخدمة الطفل طبقاً للبروتوكول (سعال وصعوبة في التنفس، مشاكل أذن، التهاب الحلق، ارتفاع درجة الحرارة)، ويحول الطفل إذا كانت هناك حاجة لذلك. (افحص الملف)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	المشورة: يقدم مزود الخدمة المشورة للقائم على رعاية الطفل عن أمراض الجهاز التنفسي والممارسات المنزلية المناسبة وكيفية إعطاء الدواء في المنزل: (الجرعة، الفترات، الالتزام).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	مهارات الاتصال: يشرح مزود الخدمة الإجراءات ويجيب على أسئلة القائم على رعاية الطفل ثم يسألها/ها عدة أسئلة ويتأكد من فهم التعليمات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	المشورة وعلامات الخطر: تمت مشورة القائم على رعاية الطفل عن علامات الخطر وماذا يفعل عند حدوث أي منها، ومتى يعود فوراً لمركز الرعاية الصحية (إذا أصبح الطفل غير قادر على الشرب أو الرضاعة أو زادت حدة مرضه أو ارتفعت درجة حرارته).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*الرجاء توثيق الملاحظات الرئيسية على الممارسات العملية في التقرير الإشرافي مع الشرح بالتفصيل والتحليل إذا لزم الأمر، وتقديم الاقتراحات والحلول والخطوات المستقبلية كلما أمكن.