

علاج أمراض الإسهال

اسم العيادة: اسم المشرف:

التاريخ: / / اسم مزود الخدمة:

رقم	البند التالية تمثل المعايير الموجودة في البروتوكولات أو الإرشادات الخاصة بعلاج أمراض الإسهال	الملاحظات		
14				
1	التقييم: تم تقييم الطفل بشكل صحيح، يسأل مزود الخدمة عن: المدة، عن وجود دم في البراز، يبحث عن علامات أخرى مثل: اختلال درجة الوعي، علامات الجفاف، عدم الوعي، عدم الراحة، التهيج أو غور العيون.	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
2	القدرة على الشرب: يقيم مزود الخدمة قدرة الطفل على الشرب، (عرض السوائل على الطفل وملاحظة الطفل: يشرب ببطء، يشرب بنهم، هل هو عطشان).	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
3	فحص مرونة الجلد: يمسك مزود الخدمة بثنية جلد البطن ويلاحظ سرعة عودة الجلد لوضعه الطبيعي (فوراً، أكثر من ثانيين، بطيء جداً أو أقل من ثانيين = بطيء).	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
4	تصنيف الإسهال: يتم تصنيف الطفل الذي يعاني من الإسهال بشكل صحيح: (جفاف شديد، بعض الجفاف، لا يوجد جفاف، إسهال شديد متواصل، إسهال شديد وزحار)	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
5	العلاج: يعالج مزود الخدمة الطفل المصاب بالإسهال بشكل صحيح (حسب التصنيف وبروتوكولات العلاج) ويتم ترتيب التحويل حسب البروتوكولات (افحص السجل).	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
6	المشورة بخصوص استخدام الأدوية: يقدم مزود الخدمة المشورة للأُم مشدداً على عدم مبادرتها إلى إعطاء الطفل أية مضادات للإسهال أو مضادات القيء.	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
7	محلول معالجة الجفاف: يعلم مزود الخدمة الأم كيفية تحضير محلول معالجة الجفاف وكيفية استخدامه.	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
8	المشورة بخصوص السوائل: ينصح مزود الخدمة متلقي الخدمة بضرورة زيادة السوائل (الحساء، اللبن، الماء) والحاجة لتكرار الرضاعة الطبيعية ولفترات أطول إذا كان الطفل يرضع.	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
9	المتابعة: يشجع مزود الخدمة الأم للعودة بالطفل لمتابعة حالته (توصيات للمتابعة بعد خمسة أيام، إلا في حالة الزحار يوصى بالمتابعة بعد يومين)	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
10	المشورة بخصوص علامات الخطر: ينصح مزود الخدمة الأم بالعودة فوراً للمركز الصحي إذا ساءت حالة الطفل أو ظهر دم في البراز أو قلت كمية السوائل التي يتناولها أو ارتفعت درجة الحرارة.	لا <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	نعم <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.