## فرم جمع بندی اطلاعات مراقبتهای ادغام یافته کودک بیمار (سوختگی و مسمومیتها) از خانه های بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی

**نام مرکز بهداشتی درمانی :**

**تعداد کودکان زیر5 سال :**

**دوره جمع آوری اطلاعات :**

**نام تکمیل کننده :**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| نام یا کد خانه بهداشت | | | | | | | | | | | | | |
| فرمهای تکمیل شده | | | | | | | | | | | | | |
| نوع حادثه | نام طبقه بندی | تعداد | پیگیری | | تعداد | پیگیری | | تعداد | پیگیری | | تعداد | پیگیری | |
| | | | بهتر شده | بهتر نشده | | بهتر شده | بهتر نشده | | بهتر شده | بهتر نشده | | بهتر شده | بهتر نشده |
| حادثه | صدمه شدید | | | | | | | | | | | | |
| | صدمه متوسط | | | | | | | | | | | | |
| | احتمال صدمه غیر حادثه ای | | | | | | | | | | | | |
| | صدمه خفیف | | | | | | | | | | | | |
| سوختگی | سوختگی شدید | | | | | | | | | | | | |
| | سوختگی متوسط | | | | | | | | | | | | |
| | سوختگی خفیف | | | | | | | | | | | | |
| تماس یا بلع موادسوزاننده | مسمومیت شدید حاد | | | | | | | | | | | | |
| | مسمومیت حاد | | | | | | | | | | | | |
| | مسمومیت خفیف | | | | | | | | | | | | |
| مسمومیت دارویی | مسمومیت شدید دارویی | | | | | | | | | | | | |
| | مسمومیت متوسط دارویی | | | | | | | | | | | | |
| | مسمومیت خفیف دارویی | | | | | | | | | | | | |
| حشره کش و سموم گیاهی | مسمومیت گیاهی شدید وحاد | | | | | | | | | | | | |
| | مسمومیت گیاهی حاد | | | | | | | | | | | | |
| تماس یا بلع مواد نفتی | شدید و حاد | | | | | | | | | | | | |
| | حاد(متوسط) | | | | | | | | | | | | |
| | خفیف | | | | | | | | | | | | |
| گزش حشرات | شدید | | | | | | | | | | | | |
| | غیرشدید | | | | | | | | | | | | |
| مار گزیدگی | بامسمومیت | | | | | | | | | | | | |
| | بدون مسمومیت | | | | | | | | | | | | |
| گاز گرفتگی | مظنون به هاری | | | | | | | | | | | | |
| | محتمل به هاری | | | | | | | | | | | | |