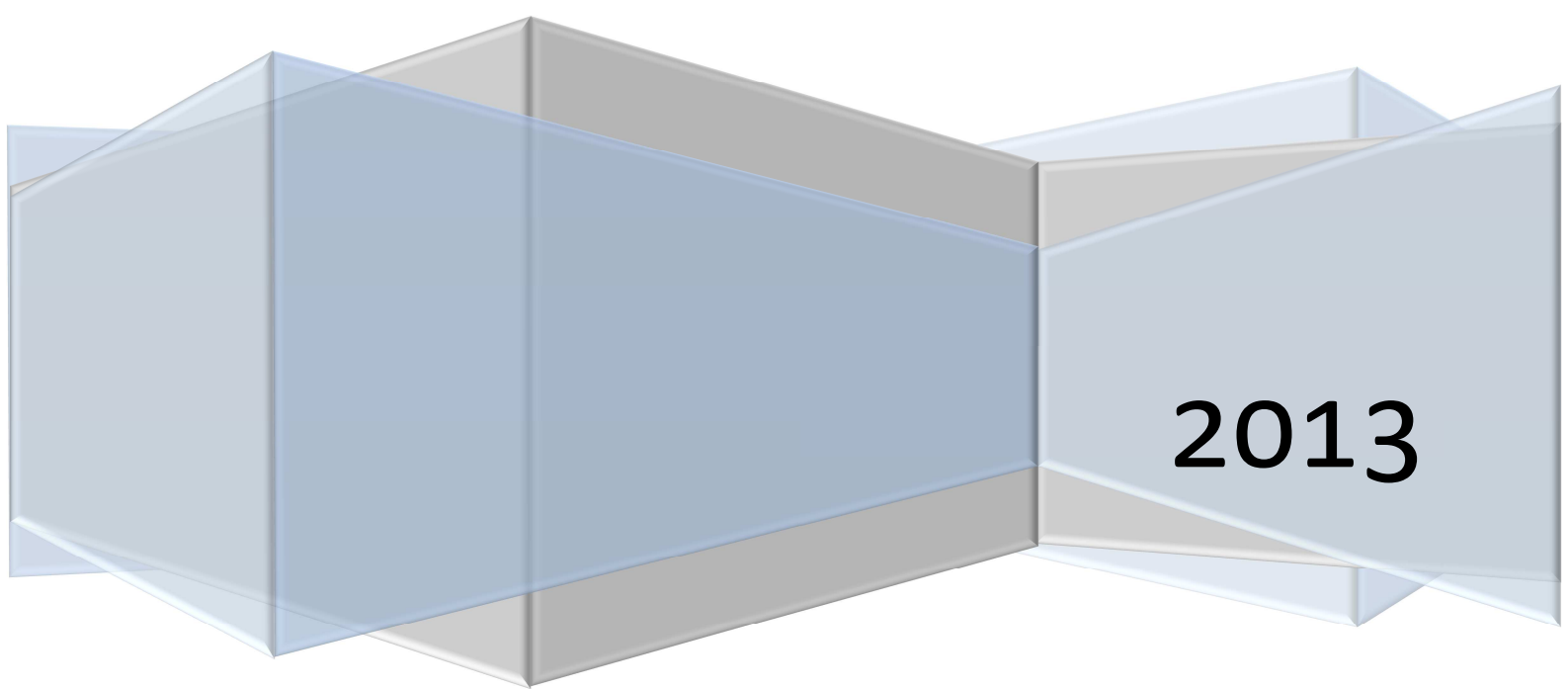


Vinnuleiðbeiningar um skráningu hjúkrunar í ung- og smábarnavernd



2013

Vinnuhópur um skráningu hjúkrunar í ung-og smábarnavernd

Í ársbyrjun 2011 var stofnaður vinnuhópur um skráningu hjúkrunar í ung- og smábarnavernd sem hefur það markmið að samræma skráningu hjúkrunarfræðinga í ung- og smábarnavernd.

Vinnuhópurinn skipa:

Sesselja Guðmundsdóttir, Þróunarstofa
Lilja Björk Kristinsdóttir, DRÞ
Emilía P. Jóhannsdóttir, yfirhjúkrunarfræðingur Seltjarnarnesi
Heiða S. Davíðsdóttir, verkefnastjóri Sólvangi

Jóhanna Eiríksdóttir, yfirhjúkrunarfræðingur Miðbæ var starfandi með hópnum frá 2011-2012
Einnig var Hulda Gestsdóttir, sem þá var verkefnastjóri í Mosfellsbæ, starfandi með hópnum fram í apríl 2011.

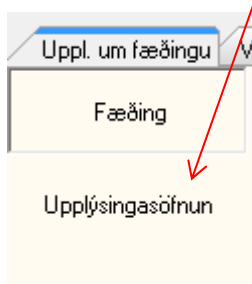
Í þessu skjali eru vinnuleiðbeiningar um hvernig skrá skal vitjanir, skoðanir og símtöl í ung- og smábarnavernd auk leiðbeininga um annað sem þarf að skrá í sjúkraskrá ungbarns og móður.

Vinnuleiðbeiningarnar voru unnar á árinu 2011 og settar á innra net HH í janúar 2012. Þær voru kynntar og samþykktar af hjúkrunarforstjóra, yfirhjúkrunarfræðingum og verkefnastjórum í ung-og smábarnavernd. Einnig tilnefndi hver heilsugæslustöð ofurnotanda en hlutverk hans er að þekkja vinnuleiðbeiningarnar og tryggja að skráð sé samkvæmt þeim á HH.

Vinnuleiðbeiningarnar hafa verið uppfærðar og er þetta skjal unnið í maí 2013.

Fæðingartilkynning

1. Fæðingartilkynning berst rafrænt frá LSH.
2. Fæðingartilkynning fer í sjúkraskrá móður. Samskiptin eru flokkuð sem „Fæðingartilkynning“
3. Upplýsingar um barnið fara í Ungbarnaverndareininguna. Þar verður til flipi sem heitir „Upplýsingar um fæðingu“. Í kaflann „Fæðing“ fara upplýsingar af fæðingartilkynningu. Í kaflann „Upplýsingasöfnun“ skal færa inn upplýsingar um reykingar foreldra fyrir og á meðgöngu.



Fæðing		Reykingar foreldra			
		Reykingar foreldra fyrir þungun og á meðgöngu			
		Móðir reykti daglega fyrir þungun	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
		Móðir reykti daglega á meðgöngu	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
		Faðir reykti daglega fyrir þungun	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
		Faðir reykti daglega á meðgöngu	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Upplýsingasöfnun					

4. Ef fæðingartilkynningar berast frá stofnunum sem ekki senda rafrænt eða frá ljósmæðrum sem sinna heimafæðingum skal skanna þær inn sem viðhengi í sjúkraskrá móður. Viðhengisflokkur skal vera „Fæðingartilkynning“. Dagsetning samskiptanna skal vera fæðingardagur barns. Samskiptin skulu flokkuð sem:
 - a. Staðsetning: Heilsugæsla
 - b. Aðkoma: Skráning upplýsinga
 - c. Samskiptaform: Fæðingartilkynning
 - d. Þjónustuflokkur: Mæðravernd
 - e. Fylgd: Annað
5. Ekki er gert ráð fyrir að setja upplýsingar frá ljósmæðrum í heimaþjónustu inn í rafræna skrá nema að nauðsyn þyki vegna eðli upplýsinganna. Viðhengið skal þá sett inn í sömu samskipti og fæðingartilkynning.

Fyrsta símtal

1. Fyrsta símtal

Skilgreining: Fyrsta símtal hjúkrunarfræðings í ung-og smábarnavernd við foreldra ungbarns. Í þessu símtali er jafnan framkvæmd greining á þörfum fjölskyldu, forgangsröðun og ákvörðun um dagsetningu fyrstu vitjunar.

2. Símtalið skal skráð í sjúkraskrá barnsins. Valið er „Símtal“



í Ungbarnaverndareiningunni. Mögulegt er að skrá athugasemd, fræðslu og greiningu/úrlausn.

3. Alla jafna á ekki að skrá fyrsta símtal í sjúkraskrá móður. Ef skrá þarf í sjúkraskrá móður skal flokka samskiptin sem Símtal / Hjúkrun.

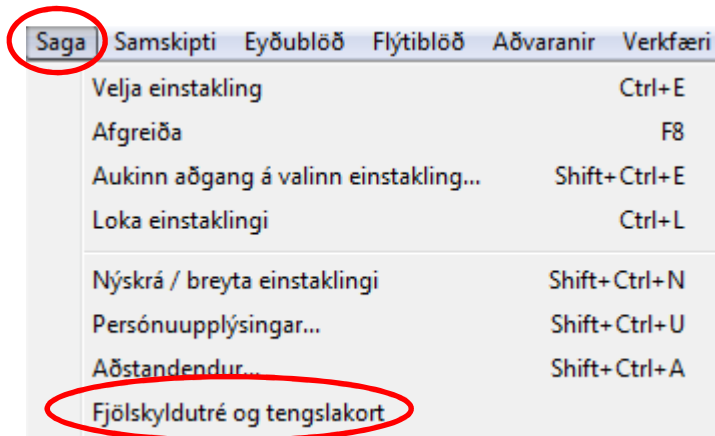
Fyrsta vitjun

Fjölskylda/móðir

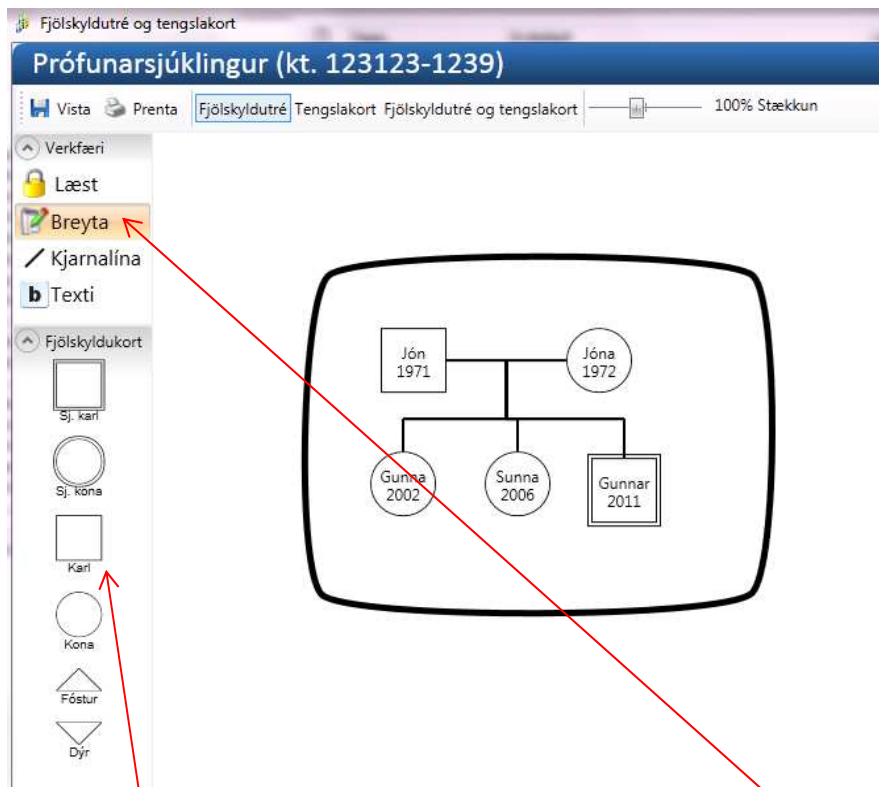
1. Skrá skal heilbrigðismat sem framkvæmt er í fyrstu vitjun í sjúkraskrá móður.
2. Mikilvægt er að dagsetning fyrstu vitjunar sé rétt. Til að tryggja þetta er best að búa til samskipti þann dag sem farið er í vitjunina. Óvistað blað geymist á vinnulista starfsmanns. Þetta á einnig við ef það tekur fleiri en eina vitjun að framkvæma heilbrigðismatið. Einungis á að gera ein samskipti fyrir heilbrigðismatið.
3. Nota á sniðmátið „Tengslamyndun“. Þá eru samskiptin flokkuð á þessa leið:
 - a. Staðsetning: Heimili sjúklings.
 - b. Aðkoma: Raðaður tími.
 - c. Samskiptaform: Vitjun.
 - d. Deild: Viðkomandi heilsugæsla.
 - e. Þjónustuflokkur: Fjölskylduheilsuvernd.
 - f. Fylgd: Á eigin vegum.
4. Nota á samskiptaseðil hjúkrunar. Skrá skal:
 - a. Tílefni: Fjölskylduheilsufar.
 - b. Greining: Vilji til að efla fjölskyldulíf (NANDA 159).
 - c. Úrlausn: Virk hlustun og Tengslamyndun efld.
5. Mögulegt er að skrá fjölskyldutré og tengslakort með því að fara efst í vinstra horn skjásins, velja „Saga“ og síðan „Fjölskyldutré og tengslakort“ úr listanum (sjá leiðbeiningar).
6. Ef niðurstaða matsins leiðir til greiningar sem þarfnast eftirfylgdar hjúkrunarfræðings er búið til hjúkrunarferli með viðeigandi greiningu og eftirfylgni skráð á eyðublaðið Framvinda og mat. Ef niðurstaða leiðir til greiningar, en hjúkrunarfræðingur telur ekki þörf á að nota hjúkrunarferli, má skrá viðeigandi greiningu á Samskiptaseðil hjúkrunar.
7. Nota á sniðmátið „Geðheilsuvernd“ þegar skráð eru samskipti sem hjúkrunarfræðingur á við móður sem þarfnast eftirfylgdar vegna tengslamyndunarvanda. Þetta sniðmát má einungis nota fyrir eftirfylgd tengslamyndunarvanda eða niðurstöðu EPDS.
8. Ef greindur er annar vandi í fyrstu vitjun sem fylgja þarf eftir eru þau samskipti flokkuð sem Viðtal/Hjúkrun eða Símtal/Hjúkrun.

Fjölskyldutré og tengslakort

1. Velja „Saga“ efst í vinstra horni skjásins og velja síðan „Fjölskyldutré og tengslakort“ úr listanum.



2. Þá birtist fjölskyldutré einstaklingsins. Ef ekkert fjölskyldutré hefur verið gert er hægt að útbúa það.



3. Þegar skrá á fjölskyldutré eða tengslakort er valin aðgerðin „Breyta“. Síðan eru atriði valin úr listanum með því að draga þau yfir á hvíta svæðið.
4. Valin er „Kjarnalína“ til að teikna hring utan um kjarnafjölskylduna. Kjarnafjölskyldan er sú sem birtist á tengslakorti.

- Tengingar á innan fjölskyldu eru gerðar með því að smella á einn fjölskyldumeðlim og draga músina yfir til hins.
- Mögulegt er að skrá nöfn, aldur og athugasemdir í hægra megin á skjánum

Fjölskyldumeðlimur

Nafn:

Aldur:

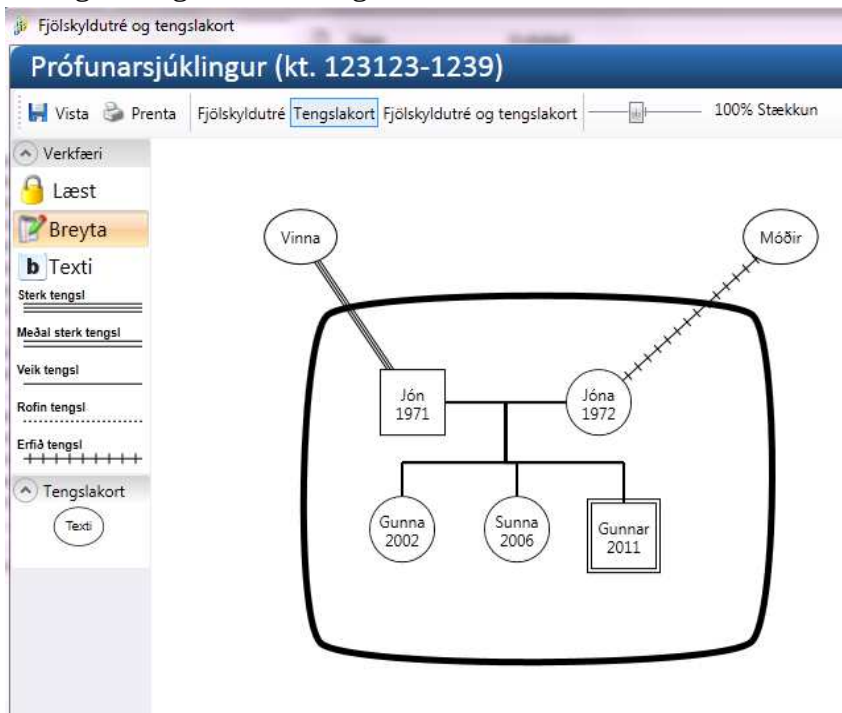
Athugasemd:

Er Látinn

Fjölskyldutengsl:

Meðlimur	Tengsl	
Jóna	Gift	
Gunna	Barn	
Sunna	Barn	
Gunnar	Barn	

- Einnig er hægt að skrá tengslakort.



Muna að vista.

Flokkun samskipta í ungbarnavernd

Mikilvægt er að samskipti í ungbarnavernd séu flokkuð rétt. Allir starfsmenn sem sinna ungbarnavernd eiga að vera með sniðmátin „Ungbarnavernd/Viðtal“, „Ungbarnavernd/Vitjun“ og „Ungbarnavernd/Símtal“. Ef sniðmátin bera þessi nöfn sér Saga um að tengja þau rétt við skoðun/vitjun/símtal í ungbarnavernd og því þarf notandi ekki að velja þau í hvert sinn og skráð er í eininguna.

Ungbarnavernd/Viðtal er flokkað:

- a. Staðsetning: Heilsugæsla.
- b. Aðkoma: Raðaður tími.
- c. Samskiptaform: Viðtal.
- d. Deild: Viðkomandi heilsugæsla.
- e. Þjónustuflokkur: Ungbarnavernd.
- f. Fylgd: Á eigin vegum.

Ungbarnavernd/Vitjun er flokkað:

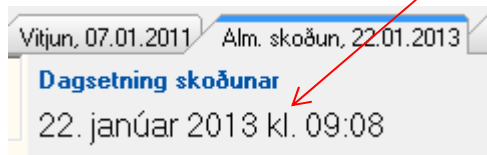
- a. Staðsetning: Heimili sjúklings.
- b. Aðkoma: Raðaður tími.
- c. Samskiptaform: Vitjun.
- d. Deild: Viðkomandi heilsugæsla.
- e. Þjónustuflokkur: Ungbarnavernd.
- f. Fylgd: Á eigin vegum.

Ungbarnavernd/Símtal er flokkað:

- a. Staðsetning: Heilsugæsla.
- b. Aðkoma: Raðaður tími.
- c. Samskiptaform: Símtal
- d. Deild: Viðkomandi heilsugæsla.
- e. Þjónustuflokkur: Ungbarnavernd.
- f. Fylgd: Á eigin vegum.

Að breyta dagsetningu

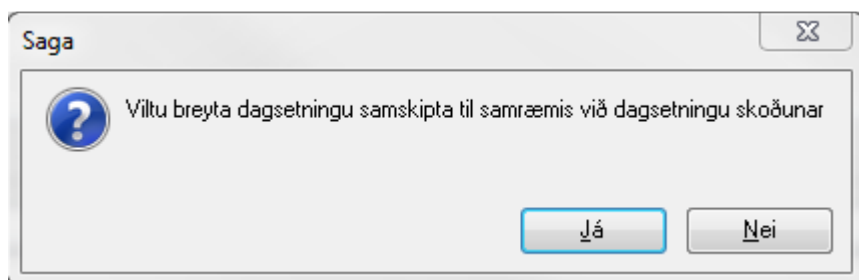
Ef breyta þarf dagsetningu skoðunar eða vitjunar er smeltt á dagssetningu viðkomandi flipa.



Þá kemur upp dagatal þar sem hægt er að velja rétta dagsetningu og tíma. Síðan er smeltt á „Velja“

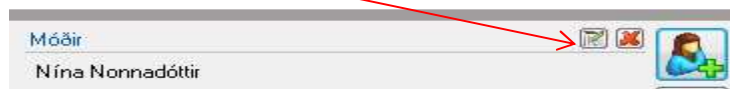


Nú hefur dagsetningu skoðunarinnar verið breytt en þegar valið er að vista skoðunina kemur upp spurning um hvort að samræma eigi dagsetningar samskipta og skoðunar. Velja á „Já“.



Að setja inn foreldra

Skrá skal upplýsingar um foreldra í ungbarnaverndareininguna. Ef fæðingartilkygning hefur borist rafrænt kemur hluti af upplýsingum um foreldra sjálfkrafa inn. Klára þarf skráningu með því að velja að breyta



Skrá skal upprunaland, trúfélag, menntun og starf foreldra. Við lok skráningar er smelt á „Vista“.

Upplýsingar um foreldri

Nafn:

Upprunaland:

Trúfélag:

Menntun:

Starf:


Ef foreldrar eru ekki sjálfkrafa skráðir í eininguna er mögulegt að nýskrá þá með því að smella á táknmynd fyrir móður og föður.



Þá kemur upp valmynd þar sem foreldri er valið úr þjóðskrá eða fundið eftir kennitölu. Síðan er skráningu lokið á hefðbundinn hátt. Mögulegt er að skrá tvær mæður eða tvo feður.

Ef setja á inn frekari upplýsingar t.d. farsímanúmer er farið efst í vinstra horn skjásins, velja „Saga“ og síðan „Aðstandendur“ úr listanum. Ef símanúmer eru skráð hér sjást þau í Ungbarnaverndareiningunni. Mögulegt er að skrá nánasta aðstandanda og forræði og heimild til upplýsingargjafar.

Aðstandendur (Jóna Jónsdóttir, kt: 010110-2100)

Nánasti	Uppl.	Forræði	Kennitala	Nafn	Tengsl
				Nína Nonnadóttir	móðir

Upplýsingar

Nafn:

Heimilisfang:

Póstnúmer:

Póstsvæði:

Heimasími: Vinnusími:

Farsími: Annar sími:

Tengsl:

Netfang:

Aðrar upplýsingar:

Ríkisfang:

Fyrsta vitjun

Barn

Mikilvægt er að dagsetning fyrstu vitjunar sé rétt. Til að tryggja þetta er best að opna fyrsta vitjunarflipa í ungbarnaverndareiningunni sama dag og farið er í vitjunina. Ef ekki er nægur tími til skráningar má vista flipann og klára skráningu síðar. Ef fyrsta vitjun er skráð eftir á verður að muna að breyta dagsetningu.

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir	
Nafn	Lilja Björk Kristinsdóttir
Athugasemdir	
<input checked="" type="checkbox"/> Sýna	

Mælingar/næring

Skrá þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar			
Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
000,0 cm	03,620 kg	37, cm	0 kg/m ²

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti (sjá skilgreiningu í Handbókinni). Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn fær ábót eða hættir á brjósti innan við eins mánaða er sett 0 í mánaðarreitinn.

Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstagiöf	
<input type="checkbox"/> Aldrei	
<input type="radio"/> Brjóstamjólking eingöngu	<input checked="" type="radio"/> Brjóstamjólking með öðru
<input type="radio"/> Aðallega brjóstamjólking	<input type="radio"/> Hætt á brjóstamjólking
	frá <input type="text" value="0"/> mánaða

Skrá brjóstagjöf og/eða pelagjöf. Ef barn er á sérfæði er hakað við það og skráð hvaða sérfæði.

Næring	
Næringaraðferð	
Brjóstagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk	
Kúamjólk	<input type="checkbox"/>
Þurmmjólk	<input type="checkbox"/>
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>
Bæstiefni	
Lýsi	<input type="checkbox"/>
D-vítamín	<input type="checkbox"/>
Grautar	
Hrísmjöls- og/eða mafsgrautar	<input type="checkbox"/>
Háfragrautar	<input type="checkbox"/>
Fjólakornagrautar	<input type="checkbox"/>
Óþekkt	<input type="checkbox"/>
Annars	
Grænmeti / Ávextir	<input type="checkbox"/>
Kjöt	<input type="checkbox"/>
Fiskur	<input type="checkbox"/>
Sérfæði	<input type="checkbox"/>
Hvaða sérfæði	<input type="text"/>

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni.

Proskamat

Fá upplýsingar frá foreldrum hvort heyrnarmæling hafi verið gerð og niðurstöður hennar. Skrá hvort foreldrar hafi grun um skerta heyrn.

Heyrn	
Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bæstiefni	
Brjóstagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	<input type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input checked="" type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input checked="" type="checkbox"/>
Þroski / örvun	<input checked="" type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input type="checkbox"/>
Tannvernd	<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Förvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input type="checkbox"/>
Reykingar / óbeinar reykingar	<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input type="checkbox"/>
Afbýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykingar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

Valkosturinn „Veit ekki“ á ekki við um viðkomandi heilbrigðisstarfsmann – það á eingöngu að velja þennan kost ef foreldri/ar vita ekki hvort reyktt sé í umhverfi barnsins.

Reykingar			
Móðir reykir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Faðir reykir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Reykingar í umhverfi barnsins	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smelt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir

Greiningar

106 ÁRANGURSRÍK BRJÓSTAGJÖF 🔍 ✖

Út

Úrlausnir

5568 FRÆÐSLA TIL FORELDRA MEÐ UNGBARN 🔍 ✖

Tilvísanir

Tilvísanir			
Tilvísun hvert	Athugasemdir	Barnalæknir	<input type="button" value="Bæta við"/> <input type="button" value="Eyða"/>

Muna að vista.

Aðrar vitjanir

Barn

Velja rétta lykilskoðun.

Vitjun

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn	Lilja Björk Kristinsdóttir
Athugasemdir	
<input checked="" type="checkbox"/> Sýna	

Mælingar/næring

Skrá þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
000,0 cm	03,620 kg	37, cm	0 kg/m ²

Ef upplýsingar um brjóstagjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu vitjun.

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn fær ábót eða hættir á brjósti innan við eins mánaða er sett 0 í mánaðarreitinn. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstagjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu Brjóstamjólk með öðru frá mánaða

Aðallega brjóstamjólk Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstagið og/ eða pelagið og D-vítamín. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring	
Næringaraðferð	
Brjóstagið	<input type="checkbox"/>
Pelagið	<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk	
Kúamjólk	<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk	<input checked="" type="checkbox"/>
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>
Bæstefni	
Lýsi	<input type="checkbox"/>
D-vítamín	<input checked="" type="checkbox"/>
Grautar	
Hrísmjól- og/eða maísgrautar	<input type="checkbox"/>
Háfragautur	<input type="checkbox"/>
Fjólkorngautar	<input type="checkbox"/>
Óþekkt	<input type="checkbox"/>
Annað	
Grænmeti / Ávextir	<input type="checkbox"/>
Kjöt	<input type="checkbox"/>
Fiskur	<input type="checkbox"/>
Sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/> Nutramigen
Hvaða sérþæði	

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni.

Proskamat

Fá upplýsingar frá foreldrum hvort heyrnarmæling hafi verið gerð og niðurstöður hennar. Ef þessar upplýsingar hafa skráðar áður þá afritast þær. Eftir sem áður þarf að skrá hvort foreldrar hafi grun um skerta heyrn.

Heyrn	
Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

Þegar barnið er 2-4 vikna er aflað upplýsinga um þroska barns með skoðun eða með upplýsingum frá foreldrum og þær skráðar. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Proskamat	
Gróthreyfingar	
Samhverfar hreyfingar hand- og fótleggja	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Samskipti og leikur	
Myndar augnsamband	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Vitsmuna- og málþroski	
Myndar hljóð	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Bregst við hljóði	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Brjóstgjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Matarsæði	<input type="checkbox"/>
D-vítamín / lýsi	<input checked="" type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	<input type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input checked="" type="checkbox"/>
Þroski / örvin	<input checked="" type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input checked="" type="checkbox"/>
Hreyfing / útvist	<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd	<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Förvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input type="checkbox"/>
Reykingar / óbeinar reykingar	<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input type="checkbox"/>
Afbrýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smellt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir

Greiningar

106 ÁRANGURSRÍK BRJÓSTAGJÖF

Úrlausnir

5568 FRÆÐSLA TIL FORELDRA MEÐ UNGBARN

Tilvísanir

Tilvísun hvert	Athugasemdir	Barnalæknir	Bæta við	Eyða
		Barnalæknir	<input type="button" value="Bæta við"/>	<input type="button" value="Eyða"/>

Muna að vista.

6 vikna skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

6 vikna

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir	
Nafn	Lilja Björk Kristinsdóttir
Athugasemdir	
<input checked="" type="checkbox"/> Sýna	

Mælingar/næring

Skrá lengd(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar			
Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
060,0 cm	05,550 kg	38,5 cm	15,42 kg/m ²

Ef upplýsingar um brjóstagið hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu vitjun.

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn fær ábót eða hættir á brjósti innan við eins mánaða er sett 0 í mánaðarreitinn. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstagið	
<input type="checkbox"/> Aldrei	
<input type="radio"/> Brjóstamjólk eingöngu	<input checked="" type="radio"/> Brjóstamjólk með öðru frá 0 mánaða
<input type="radio"/> Aðallega brjóstamjólk	<input type="radio"/> Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf og D-vítamín. Ef barn er á sérfæði er hakað við það og skráð hvaða sérfæði.

Næring	
Næringaraðferð	
Brjóstgjöf	<input type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk	
Kúamjólk	<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk	<input checked="" type="checkbox"/>
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>
Bættiefni	
Lýsi	<input type="checkbox"/>
D-vítamín	<input checked="" type="checkbox"/>
Grautar	
Hrísmjóls- og/eða maísgrautar	<input type="checkbox"/>
Háfragrautar	<input type="checkbox"/>
Fjólkomagrautar	<input type="checkbox"/>
Óþekkt	<input type="checkbox"/>
Annað	
Grænmeti / Ávextir	<input type="checkbox"/>
Kjöt	<input type="checkbox"/>
Fiskur	<input type="checkbox"/>
Sérfæði	<input checked="" type="checkbox"/>
Hvaða sérfæði	Nutramigen

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Fá upplýsingar frá foreldrum hvort heyrnarmæling hafi verið gerð og niðurstöður hennar. Ef þessar upplýsingar hafa verið skráðar áður þá afritast þær. Eftir sem áður þarf að skrá hvort foreldrar hafi grun um skerta heyrn.

Heyrn	
Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Proskamat	
Grófhreyfingar	
Lyftir höfði liggjandi á grúfu	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Fínhreyfingar	
Opnar lófa	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Samskipti og leikur	
Brosir	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Vitsmuna- og málþroski	
Fylgir hlut eftir með augunum	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Myndar hljóð með mismunandi blæbrigðum	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bætiefni	
Brjóstgjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
D. vítamín / lýsi	<input checked="" type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	<input type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input checked="" type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input checked="" type="checkbox"/>
Proski / órvun	<input checked="" type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input type="checkbox"/>
Tannvernd	<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input type="checkbox"/>
Reykingar / óbeinar reykingar	<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input type="checkbox"/>
Afbrýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sættindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykingar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

Valkosturinn „Veit ekki“ á ekki við um viðkomandi heilbrigðisstarfsmann – það á eingöngu að velja þennan kost ef foreldi/ar vita ekki hvort reyktt sé í umhverfi barnsins.

Reykingar			
Reykingar			
Móðir reykir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Faðir reykir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Reykingar í umhverfi barnsins	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smellt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir	
Greiningar	
106	ÁRANGURSRÍK BRJÓSTAGJÖF
	Úri
Úrlausnir	
5568	FRÆÐSLA TIL FORELDRA MEÐ UNGBARN
Ný greining	gr. læknaalisti
gr. hj.listi	Ný úrlausn
Tilvísanir	
Tilvísun hvert	Athugasemdir
	Barnalæknir
	Bæta við
	Eyða

Muna að vista.

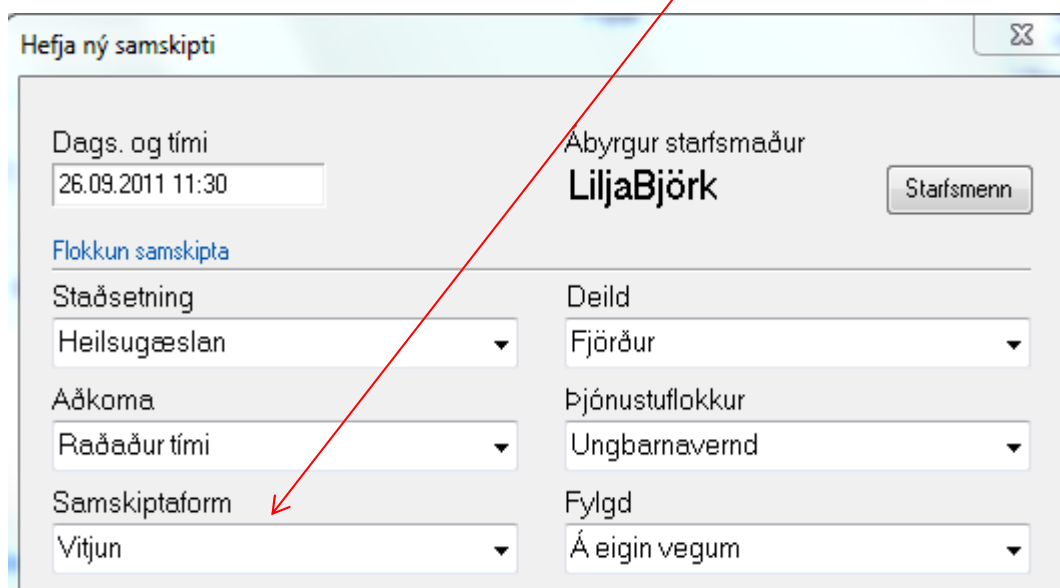
9 vikna skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

9 vikna

Það á alltaf að nota þesa lykilskoðun hvort sem skoðunin er framkvæmd á stöð eða í vitjun. Ef um vitjun er að ræða þarf að breyta samskiptaformi í flokkun samskipta úr „Viðtali“ í

„Vitjun“. Hnappurinn **Samskipti** er valinn og samskiptaformi breytt.



Hefja ný samskipti

Dags. og tími
26.09.2011 11:30

Ábyrgur starfsmaður
Lilja Björk **Starfsmenn**

Flokkun samskipta

Staðsetning
Heilsugæslan

Deild
Fjörður

Aðkoma
Raðaður tími

Þjónustuflokkur
Ungbarnavernd

Samskiptaform
Vitjun

Fylgd
Á eigin vegum

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).



Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn
Lilja Björk Kristinsdóttir

Athugasemdir
 Sýna

Mælingar/næring

Skrá lengd(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar			
Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
060,0 cm	05,550 kg	38,5 cm	15,42 kg/m ²

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstgjöf			
<input type="checkbox"/> Aldrei	<input type="radio"/> Brjóstamjólk eingöngu	<input checked="" type="radio"/> Brjóstamjólk með öðru	frá 2 mánaða
	<input type="radio"/> Aðallega brjóstamjólk	<input type="radio"/> Hætt á brjóstamjólk	

Skrá brjóstgjöf og/ eða pelagjöf og D-vítamín. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring	
Næringaraðferð	
Brjóstgjöf	<input type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk	
Kúamjólk	<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk	<input checked="" type="checkbox"/>
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>
Bættiefni	
Lýsi	<input type="checkbox"/>
D-vítamín	<input checked="" type="checkbox"/>
Grautar	
Hrísmjòls- og/eða maísgrautar	<input type="checkbox"/>
Hafragrautur	<input type="checkbox"/>
Fjòlkornagrautar	<input type="checkbox"/>
Óþekkt	<input type="checkbox"/>
Annað	
Grænmeti / Ávextir	<input type="checkbox"/>
Kjöt	<input type="checkbox"/>
Fiskur	<input type="checkbox"/>
Sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>
Hvaða sérþæði	Nutramigen

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Þroskamat

Fá upplýsingar frá foreldrum hvort heyrnarmæling hafi verið gerð og niðurstöður hennar. Ef þessar upplýsingar hafa verið skráðar áður þá afritast þær. Eftir sem áður þarf að skrá hvort foreldrar hafi grun um skerta heyrn.

Heyrn		
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Þroskamat		
Grófhreyfingar		
Lyftir höfði liggjandi á grúfu	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Fínhreyfingar		
Opnar lófa	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Samskipti og leikur		
Brosir	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Vitsmuna- og málþroski		
Fylgir hlut eftir með augunum	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing
Myndar hljóð með mismunandi blæbrigðum	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekk <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsing

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf		
Næring / bætiefni		
Brjóstagiöf		<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagiöf		<input type="checkbox"/>
Mataræði		<input type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi		<input checked="" type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur		
Svefn / svefnvenjur		<input checked="" type="checkbox"/>
Óvæð og grátur		<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun		<input type="checkbox"/>
Þroski / örvun		<input checked="" type="checkbox"/>
Uppeldi / agi		<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst		<input type="checkbox"/>
Tannvernd		<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur		<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir		
Slysavarnir		<input checked="" type="checkbox"/>
Reykingar / óbeinar reykingar		<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir		<input checked="" type="checkbox"/>
Afbrýðisemi		<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi		<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir		<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni		<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykingar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

Valkosturinn „Veit ekki“ á ekki við um viðkomandi heilbrigðisstarfsmann – það á eingöngu að velja þennan kost ef foreldri/ar vita ekki hvort reyktt sé í umhverfi barnsins.

Reykingar			
<input type="checkbox"/> Já	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Veit ekki	
<input checked="" type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Veit ekki	
<input type="checkbox"/> Já	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Veit ekki	

Merkja við að EPDS skimun hafi verið framkvæmd og hvort endurtaka þurfi hana.

EPDS skimun móður	
<input checked="" type="checkbox"/> Framkvæmd	<input type="checkbox"/> Ekki framkvæmd
<input type="checkbox"/> Þarf að endurtaka	<input type="checkbox"/>

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smeltt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir	
Greiningar	
106	ÁRANGURSRIK BRJÓSTAGJÖF
	Úrl
Úrlausnir	
5568	FRÆÐSLA TIL FORELDRA MEÐ UNGBARN
Ný greining	gr. læknalisti
gr. hj.listi	Ný úrlausn
Tilvísanir	
Tilvísun hvert	Áthugasemdir
Barnalæknir	Bæta við Eyða

Muna að vista.

EPDS Skimun

Skráning í sjúkraskrá móður

- Skrá skal EPDS skimun í sjúkraskrá móður.
- Nota á sniðmátið „EPDS Skimun“. Þá eru samskiptin flokkuð á þessa leið:
 - Staðsetning: Heilsugæsla.
 - Aðkoma: Raðaður tími.
 - Samskiptaform: Viðtal.
 - Deild: Viðkomandi heilsugæsla.
 - Þjónustuflokkur: EPDS Skimun.
 - Fylgd: Á eigin vegum.
- Nota skal samskiptaseðil hjúkrunar. Skrá skal:
 - Tílefni: EPDS Fyrsta skimun.
 - Greining: Vilji til að efla eigin aðlögunarleiðir (NANDA 158).
 - Úrlausn: Kembileit(Screening)
- Mikilvægt er að skrá niðurstöðu skimunarinnar í þar til gerðan reit í mælingarkafla samskiptaseðilsins.

Mælingar			
Blóðþr. (efri)	Blóðþr. (neðri)	Púls (sl/mín)	Hiti
Þyngd (kg)	Hæð (cm)	Lps	Mittismál
Sjón (h)	Sjón (v)	Augnþr.(h) (mmHg)	Augnþr.(v) (mmHg)
HB	Sökk	Peak flow	Blóðs
EPDS 5	Legbotn (cm)		

- EPDS blað á ekki að skanna inn. Blaðinu skal fargað þegar búið er að færa niðurstöðu þess í rafræna sjúkraskrá móður. Ef niðurstaðan leiðir til eftirfylgdar af hálfu hjúkrunarfræðings má geyma blaðið tímabundið í sjúkraskrá barns þar til önnur/þriðja skimun hefur verið framkvæmd en fargað að því loknu.
- Ef niðurstaða matsins leiðir til greiningar sem þarfnast eftirfylgdar hjúkrunarfræðings er búið til hjúkrunarferli með viðeigandi greiningu og eftirfylgni skráð á eyðublaðið Framvinda og mat. Ef niðurstaða leiðir til greiningar, en hjúkrunarfræðingur telur ekki þörf á að nota hjúkrunarferli, má skrá viðeigandi greiningu á Samskiptaseðil hjúkrunar.
- Nota á sniðmátið „Geðheilsuvernd“ þegar skráð eru samskipti sem hjúkrunarfræðingur á við móður sem þarfnast eftirfylgdar vegna niðurstöðu EPDS skimunar. Þetta sniðmát má einungis nota fyrir eftirfylgd tengslamyndunarvanda eða niðurstöðu EPDS.
- Í ungbarnaverndareiningunni á að merkja við að EPDS skimun hafi verið framkvæmd og hvort endurtaka þurfi hana.

3 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn

Athugasemdir

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál
<input type="text" value="064,0 cm"/>	<input type="text" value="06,320 kg"/>	<input type="text" value="39,0 cm"/>

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu
 Brjóstamjólk með öðru frá mánaða
 Aðallega brjóstamjólk
 Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf og D-vítamín. Ef barn er farið að fá fasta fæðu þarf að skrá hvaða fæðu. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring

Næringaraðferð		
Brjóstgjöf		<input type="checkbox"/>
Pelagjöf		<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk		
Kúamjólk		<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk		<input checked="" type="checkbox"/>
Stoamjólk		<input type="checkbox"/>
Bæstefni		
Lýsi		<input type="checkbox"/>
D-vítamín		<input checked="" type="checkbox"/>
Grautar		
Hrísmjóls- og/eða maísgrautar		<input type="checkbox"/>
Háfragrautar		<input type="checkbox"/>
Fjólkorngrautar		<input type="checkbox"/>
Óþekkt		<input type="checkbox"/>
Annað		
Grænmeti / Ávestir		<input type="checkbox"/>
Kjöt		<input type="checkbox"/>
Fiskur		<input type="checkbox"/>
Sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hvaða sérþæði		Nutramigen

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Fá upplýsingar frá foreldrum hvort heyrnarmæling hafi verið gerð og niðurstöður hennar. Ef þessar upplýsingar hafa verið skráðar áður þá afritast þær. Eftir sem áður þarf að skrá hvort foreldrar hafi grun um skerta heyrn.

Heyrn		
Heyrn		
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Proskamat					
Grófhreyfingar					
Heldur höfði í nokkrar sekúndur	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar
Fínhreyfingar					
Skoðar hendurnar	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar
Samskipti og leikur					
Þekkir móður	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar
Sýnir leikfangi áhuga	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar
Vitsmuna- og málþroski					
Hjalar	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input type="radio"/> Athugun	<input checked="" type="radio"/> Upplýsingar

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

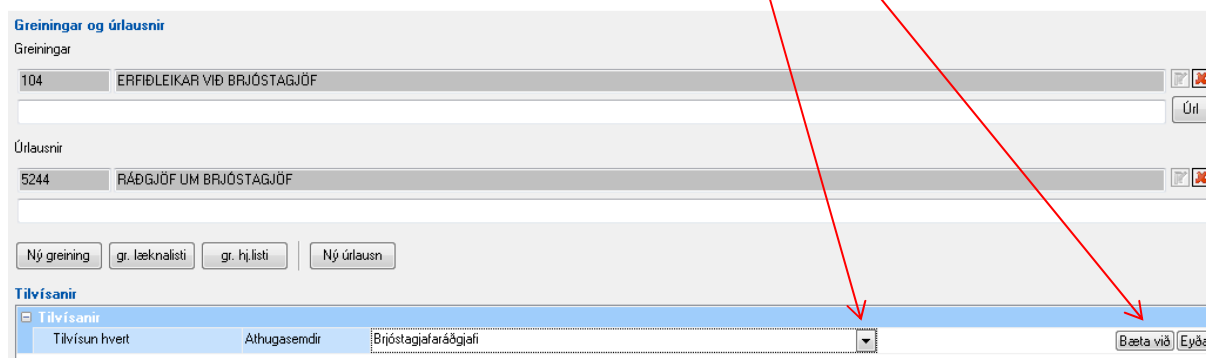
Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Brjóstagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Matareði	<input type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefvenjur	<input type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input checked="" type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input checked="" type="checkbox"/>
Þroski / örvin	<input checked="" type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útivist	<input type="checkbox"/>
Tannvernd	<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input type="checkbox"/>
Reykningar / óbeinar reykningar	<input type="checkbox"/>
Ónæmiságerðir / aukaverkanir	<input type="checkbox"/>
Afbryðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Ef EPDS er endurtekið er það skráð.

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smellið á „Bæta við“.



Greiningar og úrlausnir

Greiningar

104 ERFIÐLEIKAR VIÐ BRJÓSTAGJÖF

Úrlausnir

5244 RÁÐGJÖF UM BRJÓSTAGJÖF

Ný greining gr. læknaalisti gr. hj. listi Ný úrlausn

Tilvísanir

Tilvísun hvert	Athugasemdir	Brjóstgjafaráðgjafi	Bæta við	Eyða

Muna að vista.

Muna að skrá ónæmisáðgerðir – sjá leiðbeiningar.

5 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn: Lilja Björk Kristinsdóttir

Athugasemdir:

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál
064,0 cm	06,890 kg	39,5 cm

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu
 Brjóstamjólk með öðru frá mánaða

Aðallega brjóstamjólk
 Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf og D-vítamín. Ef barn er farið að fá fasta fæðu þarf að skrá hvaða fæðu. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring

Næringaraðferð			
Brjóstgjöf			<input type="checkbox"/>
Pelagjöf			<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk			
Kúamjólk			<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk			<input checked="" type="checkbox"/>
Stoðmjólk			<input type="checkbox"/>
Bættiefni			
Ljói			<input type="checkbox"/>
D-vítamín			<input checked="" type="checkbox"/>
Grauter			
Hrísmjóls- og/eða maísgrautar			<input checked="" type="checkbox"/>
Halfragautar			<input type="checkbox"/>
Fjólukorngrautar			<input type="checkbox"/>
Óþekkt			<input type="checkbox"/>
Annað			
Grænmeti / Ávextir			<input type="checkbox"/>
Kjöt			<input type="checkbox"/>
Fiskur			<input type="checkbox"/>
Sérþæði	Hvaða sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>	Nutramigen

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn

Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Brjóstgjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
D vítamín / ljúsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	<input checked="" type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input type="checkbox"/>
Proski / örvun	<input type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útivist	<input type="checkbox"/>
Tannvernd	<input checked="" type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input checked="" type="checkbox"/>
Reykingar / óbeinar reykingar	<input checked="" type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input type="checkbox"/>
Afbrýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Ef EPDS er endurtekið er það skráð.

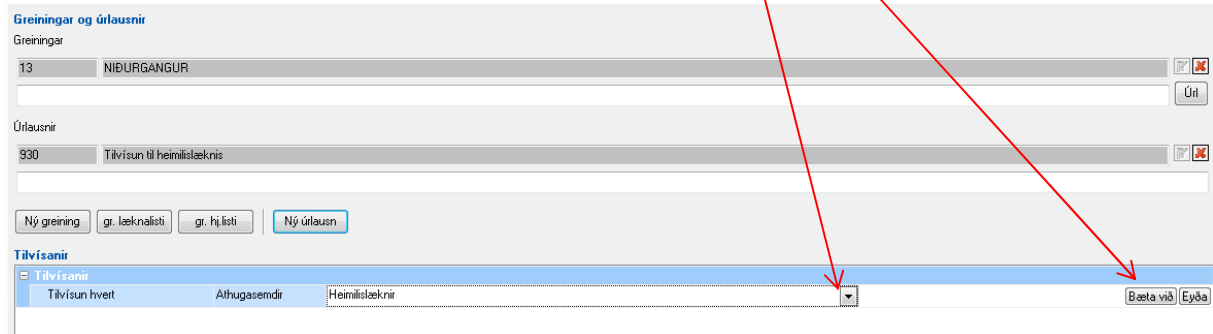
Skrá hvort barnið er komið með tennur og tannburstun.

Tannheilsa

Tannheilsa	
Fyrsta tönnin komin	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Tannburstun	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smelt á „Bæta við“.



Greiningar og úrlausnir

Greiningar

13 NIDURGANGUR

Úrlausnir

930 Tilvísun til heimilislæknis

Ný greining gr. læknausti gr. hj.listi Ný úrlausn

Tilvísanir

Tilvísun hvert	Athugasemdir	Heimilislæknir	Bæta við	Eyða

Muna að vista.

Muna að skrá ónæmisáðgerðir – sjá leiðbeiningar.

6 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir	
Nafn	Lilja Björk Kristinsdóttir
Athugasemdir	
<input checked="" type="checkbox"/> Sýna	

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar		
Hæð	Þyngd	Höfuðmál
064,0 cm	06,890 kg	39,5 cm

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé eingöngu á brjósti, aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstgjöf	
<input type="checkbox"/> Aldrei	
<input type="radio"/> Brjóstamjólk eingöngu	<input checked="" type="radio"/> Brjóstamjólk með öðru frá <input type="text" value="4"/> mánaða
<input type="radio"/> Aðallega brjóstamjólk	<input type="radio"/> Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf og D-vítamín. Ef barn er farið að fá fasta fæðu þarf að skrá hvaða fæðu. Ef barn er á sérféði er hakað við það og skráð hvaða sérféði.

Næring	
Næringaraðferð	
Brjóstgjöf	<input type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Mjólk	
Kúamjólk	<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk	<input checked="" type="checkbox"/>
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>
Bættiefni	
Lýsi	<input type="checkbox"/>
D-vítamín	<input checked="" type="checkbox"/>
Grautar	
Hrísmjól- og/eða maísgrautar	<input checked="" type="checkbox"/>
Háfragrautar	<input type="checkbox"/>
Fjólkomagrautar	<input type="checkbox"/>
Óþekkt	<input type="checkbox"/>
Annað	
Grænmeti / Ávextir	<input type="checkbox"/>
Kjöt	<input type="checkbox"/>
Fiskur	<input type="checkbox"/>
Sérféði	<input checked="" type="checkbox"/>
Hvaða sérféði	Nutramigen

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

PEDS spurningarlista fyrir foreldra má leggja fyrir frá 6 mánaða aldri. Ef það er gert er niðurstaða skráð.

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Proskamat	
Grófhreyfingar	
Vellir sér af baki yfir á maga	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Hjálpar til við að setjast upp	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Fínhreyfingar	
Flytur hluti milli handa	<input type="radio"/> Getur <input checked="" type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Samskipti og leikur	
Vill láta taka sig upp	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Vitsmuna- og málþroski	
Bablar	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Litast um eftir leikfangi sem það missir	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Bjóstgjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input type="checkbox"/>
Þroski / örvun	
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd	
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	
Reykningar / óbeinar reykningar	<input checked="" type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	
Afbrýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

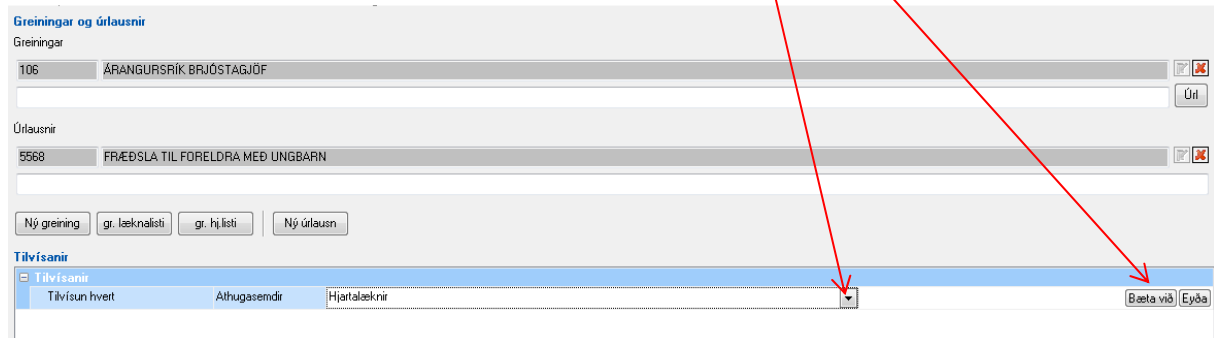
Heilsa

Skrá hvort barnið er komið með tennur og tannburstun.

Tannheilsa	
Tannheilsa	
Fyrsta tönnin komin	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Tannburstun	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smelt á „Bæta við“.



Greiningar og úrlausnir

Greiningar

106 ÁRANGURSRÍK BRJÓSTAGJÖF

Úrlausnir

5568 FRÆÐSLA TIL FORELDRA MED UNGBARN

Ný greining gr. læknaalisti gr. hj. listi Ný úrlausn

Tilvísanir

Tilvísun hvert	Athugasemdir	Hjartalækni

Bæta við Eyða

Muna að vista.

Muna að skrá ónæmisaðgerðir – sjá leiðbeiningar.

8 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn

Athugasemdir

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál
<input type="text" value="068,0 cm"/>	<input type="text" value="07,550 kg"/>	<input type="text" value="41. cm"/>

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu
 Brjóstamjólk með öðru frá mánaða

Aðallega brjóstamjólk
 Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf, vítamín og fasta fæðu. Ef barn er á sérfæði er hakað við það og skráð hvaða sérfæði.

Næring

<input checked="" type="checkbox"/> Næringarabferð		
Brjóstgjöf		<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Mjólk		
Kúamjólk		<input type="checkbox"/>
Þunnmjólk		<input type="checkbox"/>
Stöðmjólk		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Bættirni		
Lýsi		<input checked="" type="checkbox"/>
D-vítamín		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Grautar		
Hrísmjöls- og/eða mafagrautar		<input type="checkbox"/>
Hallagrautar		<input checked="" type="checkbox"/>
Fjólukornagrautar		<input type="checkbox"/>
Óþekkt		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Annað		
Grænmeti / Ávextir		<input checked="" type="checkbox"/>
Kjöt		<input checked="" type="checkbox"/>
Fiskur		<input checked="" type="checkbox"/>
Sérfæði	<input checked="" type="checkbox"/>	Mjólkurlaust fæði

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn		
<input type="checkbox"/> Heyrn		
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei

PEDS spurningarlista má leggja fyrir frá 6 mánaða aldri. Ef það er gert er niðurstaða skráð.

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
<input type="checkbox"/> Næring / bættiefni	
<input type="checkbox"/> Bristagjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Daglegt líf / venjur	
<input type="checkbox"/> Svefn / svefnvenjur	<input type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Þroski / örvun	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tannvernd	<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Forvarnir / varúðarráðstafanir	
<input type="checkbox"/> Slysavarnir	<input checked="" type="checkbox"/>
Reykningar / óbeinar reykningar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input checked="" type="checkbox"/>
Alþrýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykningar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

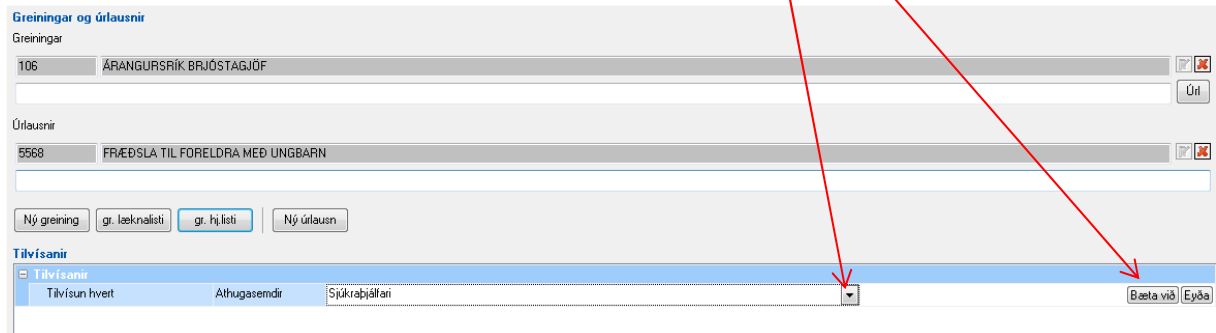
Reykningar		
<input type="checkbox"/> Reykningar		
Móðir reykir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Veit ekki
Faðir reykir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Veit ekki
Reykningar í umhverfi barnsins	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Veit ekki

Skrá hvort barnið er komið með tennur og tannburstun.

Tannheilsa		
<input type="checkbox"/> Tannheilsa		
Fyrsta tönnin komin	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Tannburstun	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smelt á „Bæta við“.



Greiningar og úrlausnir

Greiningar

106 ÁRANGURSRÍK BRJÓSTAGJÓF

Úrlausnir

5568 FRÆÐSLA TIL FORELDRA MEÐ UNGBARN

Ný greining gr. læknausti gr. hj. listi Ný úrlausn

Tilvísanir

Tilvísun hvert	Athugasemdir	Sjúkraþjálfari

Bæta við Eyða

Muna að vista.

Muna að skrá ónæmisaðgerðir – sjá leiðbeiningar.

10 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávik í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn:

Athugasemdir:

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð: Þyngd: Höfuðmál:

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé aðallega á brjósti, á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn byrjar að fá ábót eða hættir á brjósti. Ef barn hefur aldrei verið á brjósti er hakað við „Aldrei“.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu Brjóstamjólk með öðru frá mánaða

Aðallega brjóstamjólk Hætt á brjóstamjólk

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf, vítamín og fasta fæðu. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring

Næringaraðferð			
Brjóstgjöf			<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf			<input type="checkbox"/>
Mjólk			
Kúamjólk			<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk			<input type="checkbox"/>
Stöðmjólk			<input type="checkbox"/>
Bættiefni			
Lýsi			<input checked="" type="checkbox"/>
D-vítamín			<input type="checkbox"/>
Grautar			
Hrísmjólts- og/eða maísgrautar			<input type="checkbox"/>
Hafgrautar			<input checked="" type="checkbox"/>
Fjólkonagautar			<input type="checkbox"/>
Óþekkt			<input type="checkbox"/>
Annað			
Grænmeti / Ávextir			<input checked="" type="checkbox"/>
Kjöt			<input checked="" type="checkbox"/>
Fiskur			<input type="checkbox"/>
Sérþæði	Hvaða sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>	Mjólkurlaust fæði

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

PEDS spurningarlista fyrir foreldra má leggja fyrir frá 6 mánaða aldri. Ef það er gert er niðurstaða skráð.

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Proskamat	
Grófhreyfingar	
Situr vel óstutt	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Togar sig upp í standandi stöðu	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Fínhreyfingar	
Tekur um skaft á skeið	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Tangargrip	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Samskipti og leikur	
Leikur týndur - fundinn, vinkar, klappar	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Vinkar	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Klappar	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Vitsmuna- og málþroski	
Fjölbreytt babl	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar
Skilur einstaka orð	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input type="radio"/> Athugun <input checked="" type="radio"/> Upplýsingar
Slær saman 2 kubbum	<input checked="" type="radio"/> Getur <input type="radio"/> Getur ekki <input type="radio"/> Óvíst <input checked="" type="radio"/> Athugun <input type="radio"/> Upplýsingar

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Brjóstagiöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagiöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefvenjur	
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input type="checkbox"/>
Þroski / örvun	
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd	
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	
Reykningar / óbeinar reykningar	<input checked="" type="checkbox"/>
Ónæmiságerðir / aukaverkanir	<input checked="" type="checkbox"/>
Alfbýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort barnið er komið með tennur og tannburstun.

Tannheilsa	
Tannheilsa	
Fyrsta tönnin komin	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Tannburstun	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smeltt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir			
Greiningar			
161	Vilji til að auka eigin þekkingu á: <input type="text"/>		
<input type="button" value="Út"/>			
Úrlausnir			
5568	Fræðsla til foreldra með ungbarn; þroski <input type="text"/>		
<input type="button" value="Ný greining"/> <input type="button" value="gr. læknalisti"/> <input type="button" value="gr. hj.listi"/> <input type="button" value="Ný úrlausn"/>			
Tilvísanir			
Tilvísun hveit	Athugasemdir	Námskeið (uppeldi) <input type="text"/>	<input type="button" value="Bæta við"/> <input type="button" value="Eyða"/>

Muna að vista.

12 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir	
Nafn	Lilja Björk Kristinsdóttir
Athugasemdir	
<input checked="" type="checkbox"/> Sýna	

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar	Þyngd	Höfuðmál
Hæð 86, cm	Þyngd 10,350 kg	Höfuðmál 46,0 cm

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort barn sé á brjósti með öðru eða hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn hættir á brjósti.

Brjóstgjöf	
<input type="checkbox"/> Aldrei	
<input type="radio"/> Brjóstamjólk eingöngu	<input type="radio"/> Brjóstamjólk með öðru
<input type="radio"/> Aðallega brjóstamjólk	<input checked="" type="radio"/> Hætt á brjóstamjólk
	hvenær <input type="text" value="11"/> mánaða

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf, vítamín og fasta fæðu. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring	
Næringaraðferð	
Brjóstgjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Mjólk	
Kúamjólk	<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk	<input type="checkbox"/>
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>
Bættiefni	
Lýsi	<input checked="" type="checkbox"/>
D-vítamín	<input type="checkbox"/>
Grautar	
Hrísmjòls- og/eða maísgrautar	<input type="checkbox"/>
Háfragrautar	<input checked="" type="checkbox"/>
Fjólornagrautar	<input type="checkbox"/>
Óþekkt	<input type="checkbox"/>
Annað	
Grænmeti / Ávextir	<input checked="" type="checkbox"/>
Kjöt	<input checked="" type="checkbox"/>
Fiskur	<input type="checkbox"/>
Sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>
Hvaða sérþæði	Mjólkurlaust fæði

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Þroskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn		
Hefur barnið verið heyrnamælt?	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei

PEDS spurningarlista fyrir foreldra má leggja fyrir frá 6 mánaða aldri. Ef það er gert er niðurstaða skráð.

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum.

Rauð flögg vegna einhverfurófs		
Rauð flögg vegna einhverfurófs		
Ekkert babl til staðar	<input checked="" type="checkbox"/>	
Engar bendingar / annað látrágð til staðar	<input type="checkbox"/>	
Afturför í þroska	<input type="checkbox"/>	
Ættarsaga um einhverfu	<input checked="" type="checkbox"/>	

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf		
Næring / bæticfni		
Brjóstagjöf		<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf		<input type="checkbox"/>
Mataræði		<input checked="" type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi		<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur		
Svefn / svefnvenjur		
Óvæð og grátur		<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun		<input type="checkbox"/>
Þroski / örvun		<input type="checkbox"/>
Uppeldi / agi		<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst		<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd		<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur		<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir		
Slysavarnir		
Reykingar / óbeinar reykingar		<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir		<input checked="" type="checkbox"/>
Afbrýðisemi		<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi		<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir		<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni		<input type="checkbox"/>

Heilsa

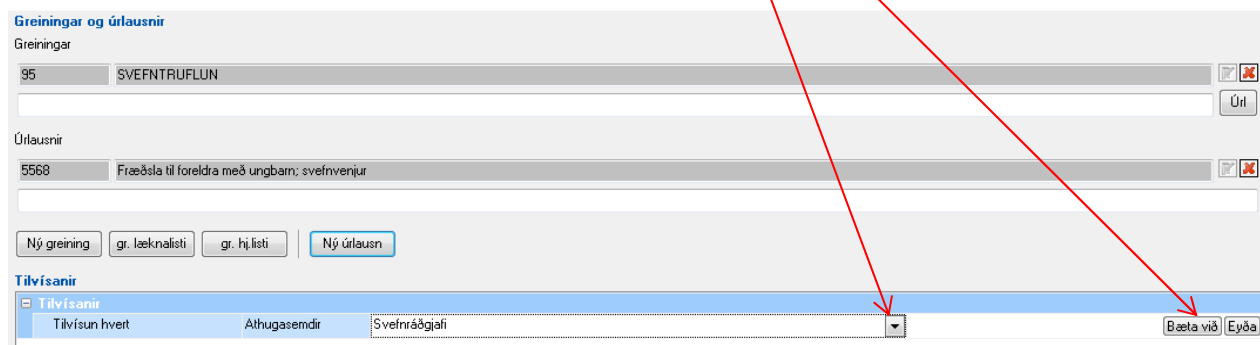
Ef EPDS er endurtekið er það skráð.

Skrá hvort barnið er komið með tennur og tannburstun.

Tannheilsa		
Fyrsta tönnin komin	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Tannburstun	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smeltt á „Bæta við“.



Greiningar og úrlausnir

Greiningar

95 SVEFNTRUFLUN

Úrlausnir

5568 Fræðsla til foreldra með ungbarn; svefnvenjur

Ný greining gr. læknaalisti gr. hj. listi Ný úrlausn

Tilvísanir

Tilvísun hvert	Athugasemdir	Svefnrágjöfi	Bæta við	Eyða
----------------	--------------	--------------	----------	------

Muna að vista.

Muna að skrá ónæmisaðgerðir – sjá leiðbeiningar.

18 mánaða skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg).

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn

Athugasemdir

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
<input type="text" value="098,0 cm"/>	<input type="text" value="12,450 kg"/>	<input type="text" value="41, cm"/>	<input type="text" value="12,96 kg/m²"/>

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun.

Haka við hvort bar sé hætt á brjósti. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn hættir á brjósti.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu
 Brjóstamjólk með öðru
 Hætt á brjóstamjólk

hvenær mánaða

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf, vítamín og fasta fæðu. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring

Næringaraðferð			
Brjóstgjöf			<input type="checkbox"/>
Pelagjöf			<input type="checkbox"/>
Mjólk			
Kúamjólk			<input type="checkbox"/>
Þurrmjólk			<input type="checkbox"/>
Stoðmjólk			<input checked="" type="checkbox"/>
Bættiefni			
Lýsi			<input checked="" type="checkbox"/>
D-vítamín			<input type="checkbox"/>
Grautar			
Hrísmjóls- og/eða maísgrautar			<input type="checkbox"/>
Halfragautar			<input checked="" type="checkbox"/>
Fjólkomagautar			<input type="checkbox"/>
Óþekkt			<input type="checkbox"/>
Annað			
Grænmeti / Ávextir			<input checked="" type="checkbox"/>
Kjöt			<input checked="" type="checkbox"/>
Fiskur			<input checked="" type="checkbox"/>
Sérþæði	Hvaða sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>	Eggjalaust

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei

Skrá niðurstöðu PEDS spurningarlista (sjá leiðbeiningar um skráningu).

PEDS	
Fjöldi með forspárgildi: 0	Fjöldi annarra: 0
Leið E: Ekki merkt við nein áhyggjuefni. Hefðbundin ung- og smábarnavernd samkvæmt leiðbeiningum í Handbók um ung- og smábarnavernd.	
Sérstakar ráðstafanir:	

Skráðar eru upplýsingar um þroska barns sem starfsmaður aflar með skoðun eða fær frá foreldrum. Skráð er hvort um athugun eða upplýsingar frá foreldrum er að ræða.

Proskamat						
Grófhreyfingar						
Gengur án stuðnings	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar	
Fínhreyfingar						
Borðar með skeið eða gaffil	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input type="radio"/> Athugun	<input checked="" type="radio"/> Upplýsingar	
Krotar	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input type="radio"/> Athugun	<input checked="" type="radio"/> Upplýsingar	
Samskipti og leikur						
Bendir til að sjána áhuga	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar	
Bendir á líkamshluta	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar	
Sækir hlut sem beðið er um	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar	
Vitsmuna- og málþroski						
Notar 6 - 10 orð	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar	
Byggir turn úr 2 kubbum	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input type="radio"/> Athugun	<input checked="" type="radio"/> Upplýsingar	
Skoðar mynd í bók	<input checked="" type="radio"/> Getur	<input type="radio"/> Getur ekki	<input type="radio"/> Óvíst	<input checked="" type="radio"/> Athugun	<input type="radio"/> Upplýsingar	

Rauð flögg vegna einhverfurófs

Rauð flögg vegna einhverfurófs	
Ekkert orð til staðar	<input type="checkbox"/>
Stöðnun eða afturför í þroska	<input type="checkbox"/>
Ættarsaga um einhverfu	<input checked="" type="checkbox"/>

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Brjóstgjöf	<input checked="" type="checkbox"/>
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
D vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	<input type="checkbox"/>
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input type="checkbox"/>
Þroski / örvun	<input type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd	<input type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input checked="" type="checkbox"/>
Reykningar / óbeinar reykingar	<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input checked="" type="checkbox"/>
Alfbýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykingar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

Reykingar			
Móðir reykir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Faðir reykir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Reykingar í umhverfi barnsins	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki

Skrá upplýsingar um tannheilsu

Tannheilsa		
Tannburstun	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Skán á tönnum	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Tannskemmdir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Visað til tannlæknis, dagsetning	14.7.2011	

Ef EPDS er endurtekið er það skráð.

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvisanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvisanir er smelt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir		
Greiningar		
95	SVEFNTRUFLUN	Út
Úrlausnir		
5568	Fræðsla til foreldra með ungbarn: svefnvenjur	Út
<input type="button" value="Ný greining"/> <input type="button" value="gr. læknaalisti"/> <input type="button" value="gr. hj. listi"/> <input type="button" value="Ný úrlausn"/>		
Tilvisanir		
Tilvísun hvert	Athugasemdir	Svefnráðgjafi
		Bæta við Eyða

Muna að vista.

Muna að skrá ónæmissaðgerðir – sjá leiðbeiningar.

2 ½ árs skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, niðurstöðu PEDS, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávik í skoðun (rauð flögg). Skrá skal hvort barn hafi staðist viðmið Brigance, hvort það er á leikskóla og þá hvaða.

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn

Athugasemdir

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm) og þyngd(kg). Ummál höfuðs(cm) er skráð sé það mælt. Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
<input type="text" value="105,0 cm"/>	<input type="text" value="14,150 kg"/>	<input type="text" value="45,0 cm"/>	<input type="text" value="12,83 kg/m<sup>2</sup>"/>

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn hættir á brjósti.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu
 Brjóstamjólk með öðru
 Aðallega brjóstamjólk
 Hætt á brjóstamjólk

hvenær mánaða

Skrá brjóstgjöf og/eða pelagjöf, vítamín og fasta fæðu. Ef barn er á sérþæði er hakað við það og skráð hvaða sérþæði.

Næring

Næringaraðferð		
Brjóstgjöf	<input type="checkbox"/>	
Pelagjöf	<input type="checkbox"/>	
Mjólk		
Kúamjólk	<input checked="" type="checkbox"/>	
Þurrmjólk	<input type="checkbox"/>	
Stoðmjólk	<input type="checkbox"/>	
Bastiefni		
Lýsi	<input checked="" type="checkbox"/>	
D-vítamín	<input type="checkbox"/>	
Grautar		
Hrísmjòls- og/eða maisgrautar	<input type="checkbox"/>	
Hafragrautar	<input checked="" type="checkbox"/>	
Fjolkornagrautar	<input type="checkbox"/>	
Óþekkt	<input type="checkbox"/>	
Annað		
Grænmeti / Ávextir	<input checked="" type="checkbox"/>	
Kjöt	<input checked="" type="checkbox"/>	
Fiskur	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sérþæði	<input checked="" type="checkbox"/>	Eggjelaust

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn		
Hefur barnið verið heyrnarmælt?	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei

Skrá niðurstöðu PEDS spurningarlista (sjá leiðbeiningar um skráningu).

PEDS	
Fjöldi með forspárgildi: 0	Fjöldi annarra: 0
Leið E: Ekki merkt við nein áhyggjuefni. Hefðbundin ung- og smábarnavernd samkvæmt leiðbeiningum í Handbók um ung- og smábarnavernd.	
Sérstakar ráðstafanir:	

Skrá niðurstöður BRIGANCE þroskamats (sjá leiðbeiningar um skráningu).

BRIGANCE	
Heildarstig: 78/100 stig (76)	Áhættuviðmiðun: 31/47 stig (35)
Ráðleggingar: Athugasemdir:	

Hægt er að fá yfirlit yfir BRIGANCE og PEDS sem skráð hafa verið með því að smella á hnappinn „I“ í hægra horni samantektar um þroskamat.

Proskamat	I P B ↓

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf		
Næring / bætiefni		
Bjóstgjöf		<input type="checkbox"/>
Pelagjöf		<input type="checkbox"/>
Mataræði		<input type="checkbox"/>
D-vítamín / lósi		<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur		
Svefn / svefnvenjur		
Óvæð og grátur		<input type="checkbox"/>
Tengslmyndun		<input type="checkbox"/>
Þroski / örvun		<input checked="" type="checkbox"/>
Uppeldi / agi		<input checked="" type="checkbox"/>
Hreyfing / útivist		<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd		<input checked="" type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur		<input type="checkbox"/>
Forvarnir / varúðarráðstafanir		
Slysvarnir		<input type="checkbox"/>
Reykingar / óbeinar reykingar		<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir		<input type="checkbox"/>
Afbrýðisemi		<input checked="" type="checkbox"/>
Gos / sætindi		<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir		<input checked="" type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni		<input type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykingar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

Reykingar			
Móðir reykir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Faðir reykir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Reykingar í umhverfi barnsins	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki

Skrá upplýsingar um tannheilsu. Skrá þarf tannlækni barnsins. Ekki má skrá neitt annað í þann reit en nafn tannlæknisins.

Tannheilsa		
Tannburstun	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Skán á tönnum	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei
Tannskemmdir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Vísað til tannlæknis, dagsetning	15.7.2011	
Hefur barnið farið til tannlæknis	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei
Nafn tannlæknis	Nína Nonnadóttir	

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvísanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvísanir er smeltt á „Bæta við“.

Greiningar og úrlausnir	
Greiningar	48 TANNHEILSU ÁBÖTAVANT Út
Úrlausnir	5240 Ráðleggingar og útskýringar Út
<input type="button" value="Ný greining"/> <input type="button" value="gr. læknaalisti"/> <input type="button" value="gr. hjúlisti"/> <input type="button" value="Ný úrlausn"/>	
Tilvísanir	
Tilvísunir	Tilvísun hvert Athugasemdir Tannlæknir Bæta við Eyða

Muna að vista.

4 ára skoðun

Velja rétta lykilskoðun.

Almennt

Hér má skrá mat starfsmanns, niðurstöðu PEDS, áhyggjuefni foreldra og/eða sérstakar athugasemdir um frávík í skoðun (rauð flögg). Skrá skal hvort barn hafi staðist viðmið BRIGANCE, hvort það er á leikskóla og þá hvaða.

Hjúkrunarfræðingur / ljósmóðir

Nafn

Athugasemdir

Sýna

Mælingar/næring

Skrá hæð(cm), þyngd(kg) og ummál höfuðs(cm). Tryggja að tölur séu rétt skráðar inn.

Mælingar

Hæð	Þyngd	Höfuðmál	Þyngdarstuðull (BMI)
<input type="text" value="122,0 cm"/>	<input type="text" value="30,000 kg"/>	<input type="text" value="50, cm"/>	<input type="text" value="20,16 kg/m²"/>

Ef upplýsingar um brjóstgjöf hafa verið skráðar áður afritast þær – því þarf einungis að skrá í þennan lið ef um breytingu er að ræða frá síðustu skoðun. Muna að skrá aldur (mán) þegar barn hættir á brjósti.

Brjóstgjöf

Aldrei

Brjóstamjólk eingöngu

Brjóstamjólk með öðru

Aðallega brjóstamjólk

Hætt á brjóstamjólk

hvenær mánaða

Skrá mataræði. Ef barn er á séræði er hakað við það og skráð hvaða séræði.

Næring

Næringaraðferð			
Brjóstgjöf			<input type="checkbox"/>
Pelagjöf			<input type="checkbox"/>
Mjólk			
Kúamjólk			<input checked="" type="checkbox"/>
Þurrmjólk			<input type="checkbox"/>
Stoðmjólk			<input type="checkbox"/>
Bætielmi			
Lýsi			<input checked="" type="checkbox"/>
D-vítamín			<input type="checkbox"/>
Grautar			
Hrísmjòls- og/eða maísgrautar			<input type="checkbox"/>
Halfragrautar			<input checked="" type="checkbox"/>
Fjòlkornagrautar			<input type="checkbox"/>
Óþekkt			<input type="checkbox"/>
Annað			
Grænmeti / Ávextir			<input checked="" type="checkbox"/>
Kjöt			<input checked="" type="checkbox"/>
Fiskur			<input checked="" type="checkbox"/>
Séræði	Hvaða séræði	<input checked="" type="checkbox"/>	Eggjelaust

Almenn skoðun

Skrá niðurstöður líkamsskoðunar sem gerð er samkvæmt Handbókinni. Sá starfsmaður sem framkvæmir skoðunina skal skrá hana.

Proskamat

Skrá hvort grunur er um skerta heyrn.

Heyrn	
Hefur barnið verið heyrnamælt?	<input checked="" type="radio"/> Já <input type="radio"/> Nei
Grunur foreldra um skerta heyrn?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei
Skert heyrn samkvæmt mælingu?	<input type="radio"/> Já <input checked="" type="radio"/> Nei

Skrá niðurstöðu PEDS spurningarlista (sjá leiðbeiningar um skráningu).

PEDS	
Fjöldi með forspálgildi: 0	Fjöldi annarra: 0
Leið E: Ekki merkt við nein áhyggjuefni. Hefðbundin ung- og smábarnavernd samkvæmt leiðbeiningum í Handbók um ung- og smábarnavernd.	
Sérstakar ráðstafanir:	

Skrá niðurstöður BRIGANCE þroskamats (sjá leiðbeiningar um skráningu).

BRIGANCE	
Heildarstig: 94/100 stig (80)	Áhættuviðmiðun: 43/45 stig (39)
Ráðleggingar: Áthugasemdir:	

Hægt er að fá yfirlit yfir BRIGANCE og PEDS sem skráð hafa verið með því að smella á hnappinn „I“ í hægra horni samantektar um þroskamat.

Proskamat	I P B ↓

Fræðsla

Haka við þá fræðslu sem veitt er.

Fræðsla og ráðgjöf	
Næring / bættiefni	
Brióstaggjöf	<input type="checkbox"/>
Pelaggjöf	<input type="checkbox"/>
Mataræði	<input checked="" type="checkbox"/>
D-vítamín / lýsi	<input type="checkbox"/>
Daglegt líf / venjur	
Svefn / svefnvenjur	
Óvæð og grátur	<input type="checkbox"/>
Tengslamyndun	<input type="checkbox"/>
Proski / örvun	<input type="checkbox"/>
Uppeldi / agi	<input type="checkbox"/>
Hreyfing / útvíst	<input checked="" type="checkbox"/>
Tannvernd	<input checked="" type="checkbox"/>
Hreinlætisvenjur	<input type="checkbox"/>
Fotvarnir / varúðarráðstafanir	
Slysavarnir	<input checked="" type="checkbox"/>
Reykningar / óbeinar reykingar	<input type="checkbox"/>
Ónæmisáðgerðir / aukaverkanir	<input checked="" type="checkbox"/>
Afbrýðisemi	<input type="checkbox"/>
Gos / sætindi	<input type="checkbox"/>
Sjónvarpsáhorf / tölvuleikir	<input checked="" type="checkbox"/>
Kynferðisleg áreitni	<input checked="" type="checkbox"/>

Heilsa

Skrá hvort foreldrar reykja og/eða hvort reykingar séu í umhverfi barnsins (reykt inni á heimilinu).

Reykingar			
Reykingar			
Móðir reykir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Faðir reykir	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki
Reykingar í umhverfi barnsins	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	<input type="radio"/> Veit ekki

Skrá upplýsingar um tannheilsu. Skrá þarf tannlækni barnsins. Ekki má skrá neitt annað í þann reit en nafn tannlæknisins.

Tannheilsa			
Tannheilsa			
Tannburstun	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	
Skán á tönnum	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	
Tannskemmdir	<input type="radio"/> Já	<input checked="" type="radio"/> Nei	
Hefur barnið farið í 3 ára forvarnarskoðun til tannlæknis	<input checked="" type="radio"/> Já	<input type="radio"/> Nei	
Nafn tannlæknis	Nína Nonnadóttir		

Skrá heildarniðurstöðu sjónprófs í réttan sjóntöflureit (HVOT oftast notað á HH), tölulegar niðurstöður og niðurstöðu þvívíddarprófs.

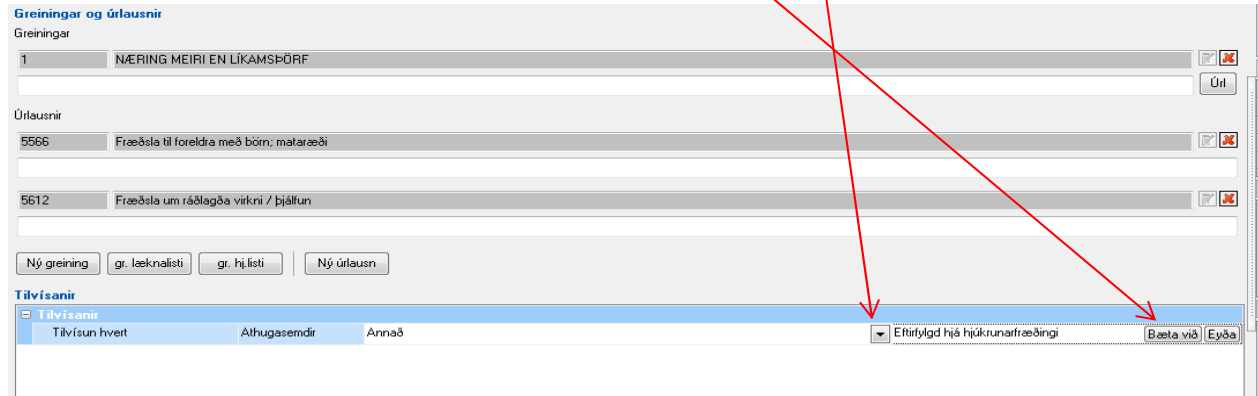
Sjónpróf			
Sjónpróf			
HVOT	<input checked="" type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Snellen	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
LH	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Vinstri Hægri	10/10	10/10	
Þekjupróf	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Þrívídd	<input checked="" type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Þarf að endurtaka		<input type="checkbox"/>	
Skoðun sleppt			
Ástæða	<input type="radio"/> Í greiningu / meðferð	<input type="radio"/> Er með gleraugu	<input type="radio"/> Samvinna næst ekki

Skrá ef endurtaka þarf sjónpróf. Ef sjónprófi er sleppt þarf að haka við það og skrá skýringu.

Sjónpróf			
Sjónpróf			
HVOT	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Snellen	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
LH	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Vinstri Hægri			
Þekjupróf	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Þrívídd	<input type="radio"/> Eðlilegt	<input type="radio"/> Athugavert	<input type="radio"/> Ekki framkvæmt
Þarf að endurtaka		<input checked="" type="checkbox"/>	
Skoðun sleppt			
Ástæða	<input type="radio"/> Í greiningu / meðferð	<input type="radio"/> Er með gleraugu	<input checked="" type="radio"/> Samvinna næst ekki

Greiningar/úrlausnir

Hér skal skrá hjúkrunargreiningar og úrlausnir. Skrá tilvisanir ef barnið er sent til frekara mats eða meðferðar. Ef skrá þarf fleiri tilvisanir er smeltt á „Bæta við“.



Greiningar og úrlausnir

Greiningar

1	NÆRING MEIRI EN LÍKAMSPÖRF	Út
---	----------------------------	----

Úrlausnir

5566	Fræðsla til foreldra með börn, mataræði	Út
5612	Fræðsla um ráðlagða virkni / þjálfun	Út

Ný greining


Tilvisanir

Tilvisunir	Tilvisun hveit	Athugasemdir	Annað	Eftirfylgd hjá hjúkrunarfræðingi	Bæta við	Eyða
------------	----------------	--------------	-------	----------------------------------	----------	------

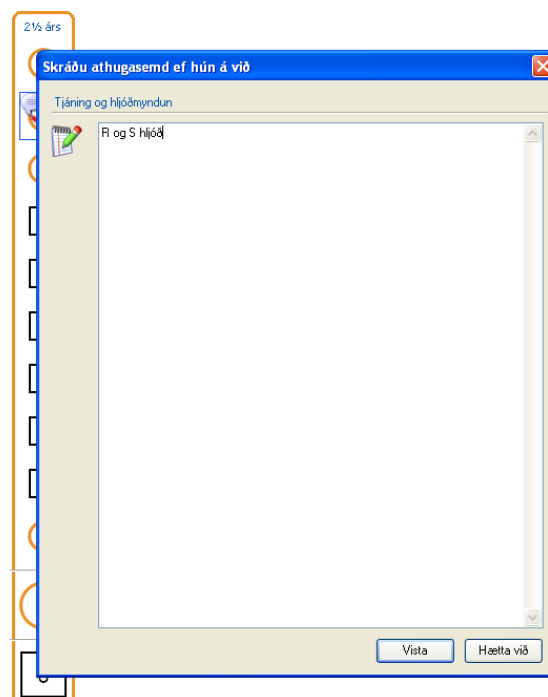
Muna að vista.

Muna að skrá ónæmisáðgerðir – sjá leiðbeiningar.

PEDS

1. Smella á flipann „Þroskamat“ og velja 
2. Finnið réttan dálk fyrir aldur barnsins.
3. Merkið áhyggjuefni sem fram komu á PEDS matsblaði foreldra með því að smella í viðeigandi reit. Sjá nánar um stigagjöf og flokkun áhyggjuefna í „Leiðbeiningar um framkvæmd og stigagjöf.“

	2 ½ árs
Almennt / vitsmunir	<input type="radio"/>
Tjáning og hljóðmyndun	<input checked="" type="radio"/>
Málskilningur	<input type="radio"/>
Fínhreyfingar	<input type="checkbox"/>
Grófhreyfingar	<input type="checkbox"/>
Hegðun	<input type="checkbox"/>
Félags-tilfinningalegt	<input type="checkbox"/>
Sjálfsbjörg	<input type="checkbox"/>
Skóli	<input type="checkbox"/>
Annað	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/> 1
	<input type="checkbox"/> 0



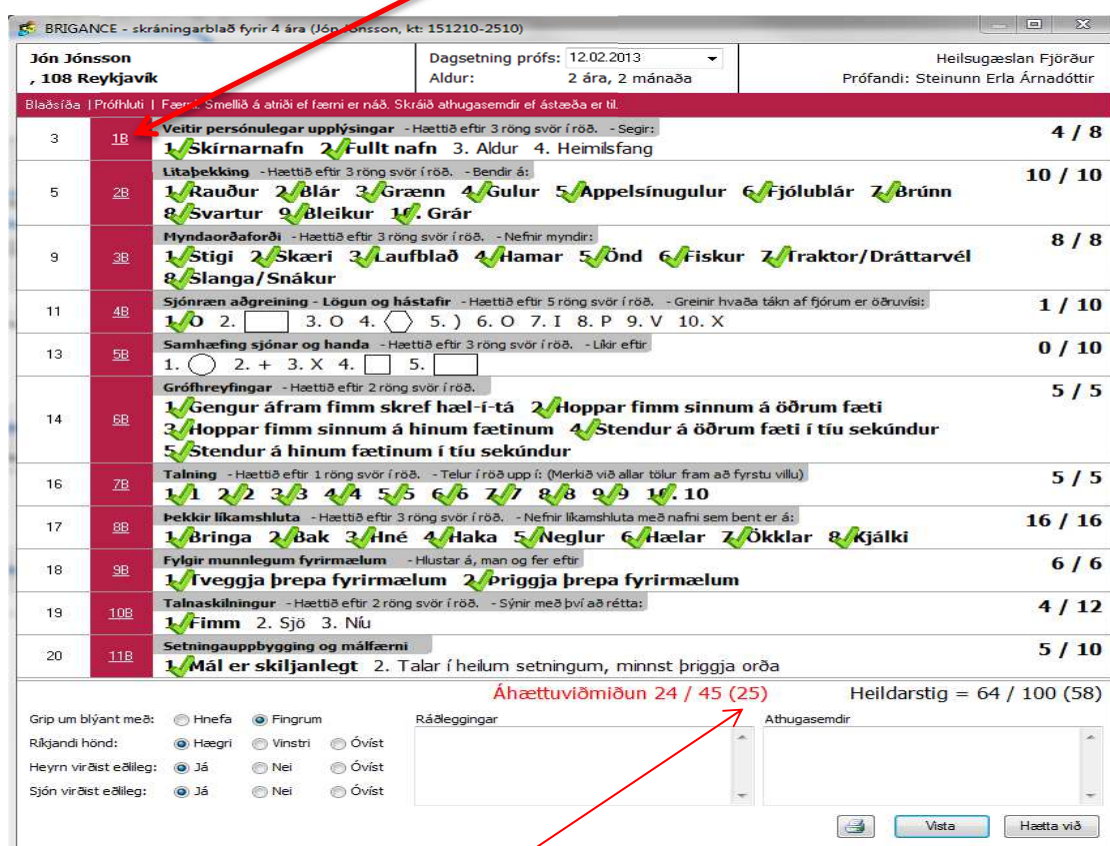
4. Ef foreldrar hafa skráð frjálsan texta við ákveðið áhyggjuefni er það fært inn með því að hægri smella á viðkomandi atriði. Þá birtist gluggi þar sem skráð er nákvæmlega það sem foreldrar hafa skráð. Vistað.
5. Ef einhver áhyggjuefni eru birtast spurningar neðst á blaðinu. Þær eru í samræmi við flæðirit PEDS. Þegar spurningunni er svarað fæst lokaniðurstaða.
6. Séu engin áhyggjuefni skal smella á aldur barns og svara hvort upplýsingar frá foreldrum séu fullnægjandi eða ekki.
7. Mögulegt er að skrá sérstakar athugasemdir.
8. Mögulegt er að prenta matsblaðið.

Muna að vista.

BRIGANCE þroskamat

2 ½ árs og 4 ára

- Velja lykilskoðun eða
- Smella á flipann „Þroskamat“ og velja
- Skrá færni með því að smella á þau atriðið sem barnið getur. Ef barnið getur allt í viðkomandi prófhluta er hægt að smella á númer hans og þá merkist við öll atriðin. Taka má hak af með því að smella á það.



Bláasiða	Prófhliði	Færni	Smellið á atriði ef færni er náð. Skráið athugasemdir ef ástæða er til.	Þroskamat
3	1B	✓	Veitir persónulegar upplýsingar - Hættið eftir 3 röng svör í röð. - Segir: 1. Skirnarnafn 2. Fullt nafn 3. Aldur 4. Heimilisfang	4 / 8
5	2B	✓	Litabekking - Hættið eftir 3 röng svör í röð. - Bendir á: 1. Rauður 2. Blár 3. Grænn 4. Gulur 5. Appelsínugulur 6. Fjólublár 7. Brúnn 8. Svartur 9. Bleikur 10. Grár	10 / 10
9	3B	✓	Myndaorðaförði - Hættið eftir 3 röng svör í röð. - Nefnir myndir: 1. Stigi 2. Skæri 3. Laufblað 4. Hamar 5. Önd 6. Fiskur 7. Traktor/Dráttarvél 8. Slanga/Snákur	8 / 8
11	4B		Sjónræn aðgreining - Lögum og hástafir - Hættið eftir 5 röng svör í röð. - Greinir hvaða tákni af fjórum er öðruvísi: 1. O 2. □ 3. O 4. ◊ 5.) 6. O 7. I 8. P 9. V 10. X	1 / 10
13	5B		Samhæfing sjónar og handa - Hættið eftir 3 röng svör í röð. - Líkir eftir: 1. ○ 2. + 3. X 4. □ 5. □	0 / 10
14	6B	✓	Grófhreyfingar - Hættið eftir 2 röng svör í röð. 1. Gengur áfram fimm skref hæl-i-tá 2. Hoppar fimm sinnum á öðrum fæti 3. Hoppar fimm sinnum á hinum fætinum 4. Stendur á öðrum fæti í tíu sekúndur 5. Stendur á hinum fætinum í tíu sekúndur	5 / 5
16	7B	✓	Talning - Hættið eftir 1 röng svör í röð. - Telur í röð upp í: (Merkið við allar tölur fram að fyrstu villu) 1. 1 2. 2 3. 3 4. 4 5. 5 6. 6 7. 7 8. 8 9. 9 10. 10	5 / 5
17	8B	✓	Bekkir líkamshluta - Hættið eftir 3 röng svör í röð. - Nefnir líkamshluta með nafni sem bent er á: 1. Bringa 2. Bak 3. Hné 4. Haka 5. Neglur 6. Hælur 7. Ökklar 8. Kjálki	16 / 16
18	9B	✓	Fylgir munnlegum fyrirmælum - Hlustar á, man og fer eftir: 1. Fvegja þrepa fyrirmælum 2. Þriggja þrepa fyrirmælum	6 / 6
19	10B	✓	Talnaskiptingur - Hættið eftir 2 röng svör í röð. - Sýnir með því að rétta: 1. Fimm 2. Sjó 3. Níu	4 / 12
20	11B	✓	Setningauppygging og málfærni 1. Mál er skiljanlegt 2. Talar í heilum setningum, minnst þriggja orða	5 / 10

Áhættuviðmiðun 24 / 45 (25) Heildarstig = 64 / 100 (58)

Grip um blýant með: Hnefa Fingrum
Ráðgandi hönd: Hægri Vinstri Övist
Heyrn virðist eðlileg: Já Nei Övist
Sjón virðist eðlileg: Já Nei Övist

Ráðleggingar Athugasemdir

- Viðmið fyrir aldur eru í svigum aftan við niðurstöðuna. Niðurstaða er svartletruð ef hún er innan viðmiða en rauð ef viðmiðum er ekki náð.
- Skráið ríkjandi hönd, grip og hvort heyrn og sjón virðist eðlileg
- Mögulegt er að skrá ráðleggingar og athugasemdir
- Mögulegt er að prenta út matið.

Muna að vista.

BRIGANCE þroskamát

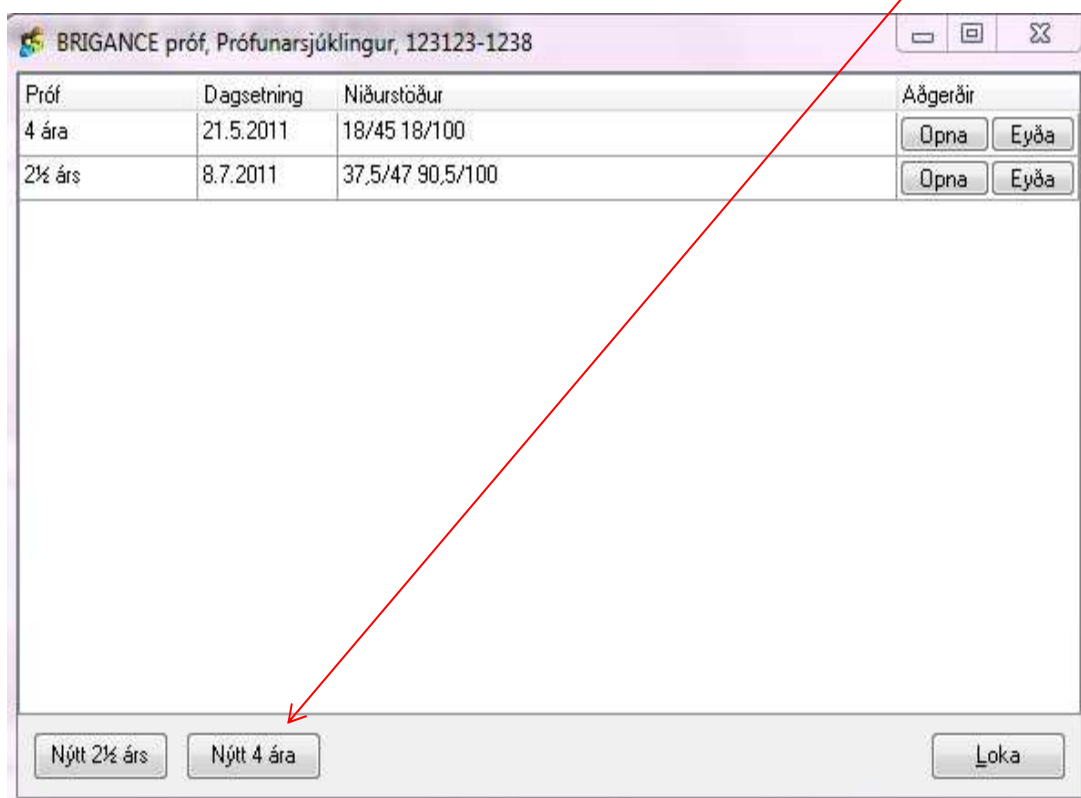
Endurtekning

1. Velja skoðun

2. Smella á hnappinn „B“ í hægra horni samantektar um þroskamát



3. Við það opnast yfirlitsgluggi. Ef gera á nýtt þroskamát er smelt á viðeigandi aldur.



4. Niðurstaða þroskamats skráð samkvæmt leiðbeiningum

Mælingar

Mælingar sem færðar eru inn í Ungbarnaverndareiningu færast sjálfkrafa í Mælingareiningu og á Vaxtarlínurit. Mælingar af rafrænni fæðingartilkyningu færast einnig sjálfkrafa inn í þessar einingar. Það gera einnig mælingar af eldri eyðublöðum fyrir ungbarnavernd.

Ef mæling hefur verið skráð í Ungbarnaverndareiningu er hægt að breyta henni þar. Breytt mæling er skráð í flipann Mælingar/Næring í viðeigandi skoðun og vistað. Breytingarnar færast þá sjálfkrafa í Mælingareiningu og á Vaxtarlínurit.

Að setja inn mælingu án skráningar í Ungbarnaverndareiningu

Það eru einkum tvær ástæður fyrir því að færa þarf mælingar beint inn í Mælingareininguna:




1. Ef fæðingartilkyning hefur ekki borist rafrænt þarf að skrá fæðingarþyngd, lengd og höfuðummál. Einnig er hægt að skrá lengd meðgöngu og upplýsingar um foreldra.
2. Ef óskað er eftir að mæling sem ekki er skráð í Ungbarnaverndareininguna birtist í vaxtarlínuriti

Farið er í eininguna Mælingar



Velja flipann „Mælingar“ og „Vaxtarrit barna“ og smella á „Skrá“. Ef breyta á fyrri mælingu er sú mæling valin og smellt á „Breyta“.

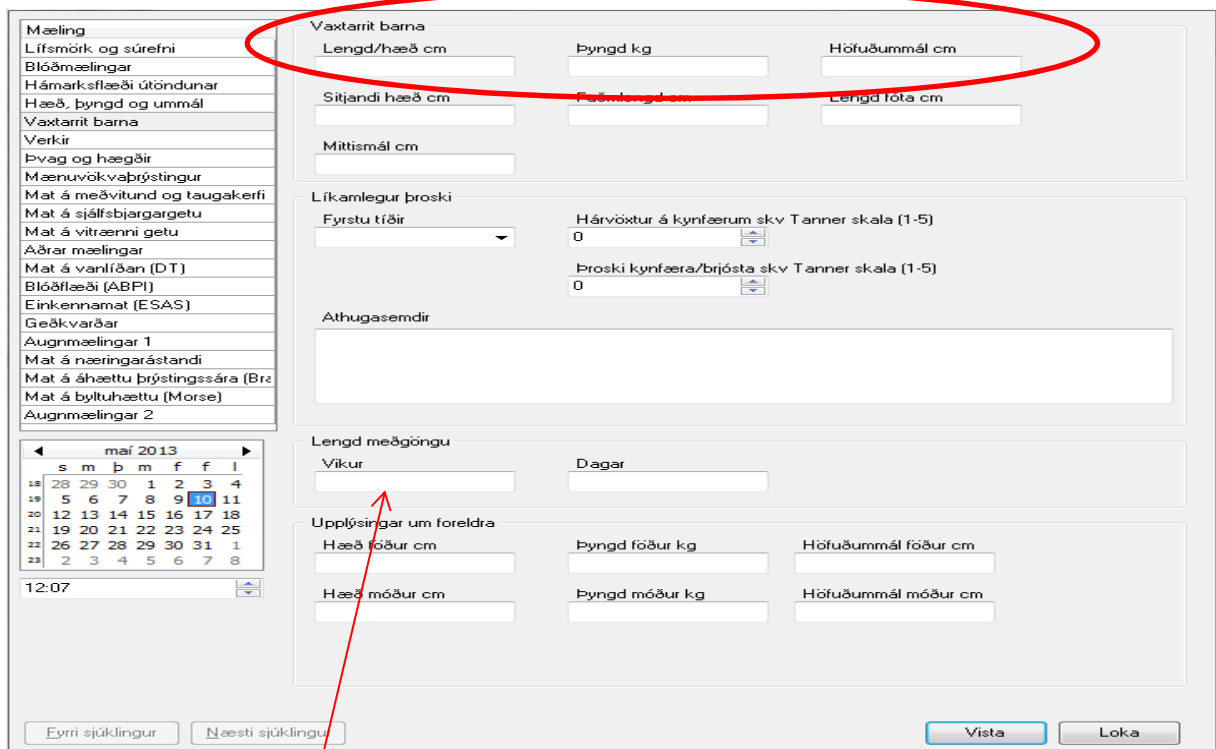
Lífsmörk og súrefni		Mælingar	Vökvajafnvægi				
Mæling		Tafla	Línurit				
Vaxtarrit barna		Dagur og tími	Lengd/hæð (cm)	Þyngd (kg)	LPS	Höfuðummál (cm)	

Buttons:   

Skóða mælingar fyrir: alla sjúklinga valinn sjúklingur

Dagur frá og til: 28.7.2011 - 11.8.2011 Birta allar mælingar

Velja í dagatalinu þann dag sem mælingin fór fram eða fæðingardag. Skrá inn tölur og vista. Athugið að glugginn lokast ekki við vistunina þó að hún hafi tekist heldur verður að smella á „Loka“ þegar skráningu er lokið.



Vaxtarrit barna

Lengd/hæð cm Þyngd kg Höfuðummál cm

Sitjandi hæð cm Fæðingarlengd cm Lengd fóta cm

Mittismál cm

Líkamlegur þroski

Fyrstu tíðir Hárvöxtur á kynfærum skv Tanner skala (1-5)

0

Þroski kynfæra/brjósta skv Tanner skala (1-5)

0

Athugasemdir

Lengd meðgöngu

Vikur Dagar

Upplýsingar um foreldra

Hæð föður cm Þyngd föður kg Höfuðummál föður cm

Hæð móður cm Þyngd móður kg Höfuðummál móður cm


Eyri sjúklingur Næsti sjúklingur Vista Loka

Mögulegt er að skrá lengd meðgöngu og upplýsingar um foreldra.

Að prenta út yfirlit yfir mælingar

Ef prenta þarf út yfirlit yfir mælingar er auðveldast að gera það í Mælingareiningu.



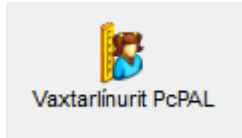
Velja flipann „Mælingar“ og „Vaxtarrit barna“. Sett er hak við „Birta allar mælingar“. Síðan er hægt að prenta listann út með því að smella á  á tólastikunni.

Mæling	Vökvajafnvægi							
	Dagur og tími	Línurit	Aldur	Lengd/hæð (c)	Þyngd (kg)	LPS	Höfuðummál (c)	Kynfa
Blóðmælingar								
Hámarksflæði útöndunar	06.05.2013 10:31		5 vikur, 6 dagar	55	4,685	15,49	38,9	
Hæð, þyngd og ummál	29.04.2013 15:45		4 vikur, 6 dagar		4,43		37,6	
Vaxtarrit barna	15.04.2013 16:24		2 vikur, 6 dagar		3,72		36,3	
Verkir	08.04.2013 16:17		1 vika, 6 dagar		3,34		35,7	
Þvag og hægðir	30.03.2013 16:25		4 dagar		3,02			
Mænuvökvabryggingur	26.03.2013 16:25		Við fæðingu	50	3,014	12,06	35	
Mat á meðvitund og taugakerfi								

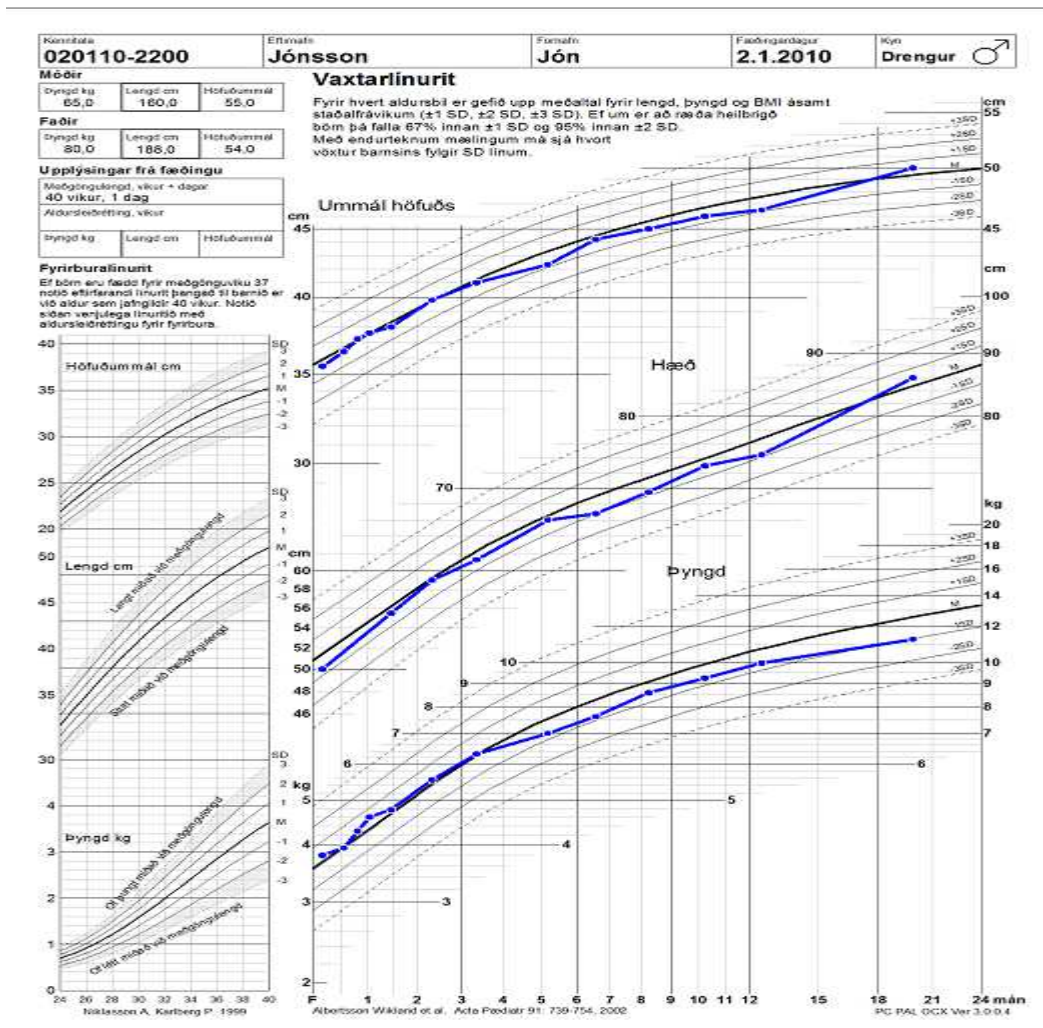
Skrá Breyta Ögilda Skoða mælingar fyrir valinn sjúkling alla sjúklinga Dögur frá og til Birta allar mælingar 29.04.2013 13.05.2013


Vaxtarlínurit

Vaxtarlínurit fæst með því að smella á eininguna VaxtarlínuritPcPAL



Mælingar sem skráðar eru í Ungbarnaverndareininguna eða berast með rafrænum fæðingartilkygningum færast sjálfkrafa á vaxtarlínuritið.



Mögulegt er að skrá upplýsingar um fæðingu og foreldra með því að smella á „Skrá gögn“ efst í vinstra horni 

Ónæmisaðgerðir

1. Skrá skal allar ónæmisaðgerðir sem gerðar eru á viðkomandi stöð
2. Skrá skal allar ónæmisaðgerðir sem gerðar eru erlendis
3. Skrá skal höfnun bólusetninga

Ónæmisaðgerðir


Skrá nýja

1. Velja þann flipa sem er dagsettur daginn sem ónæmisaðgerðin er gerð. Valinn flipi er sá sem er með blárrí rönd efst.

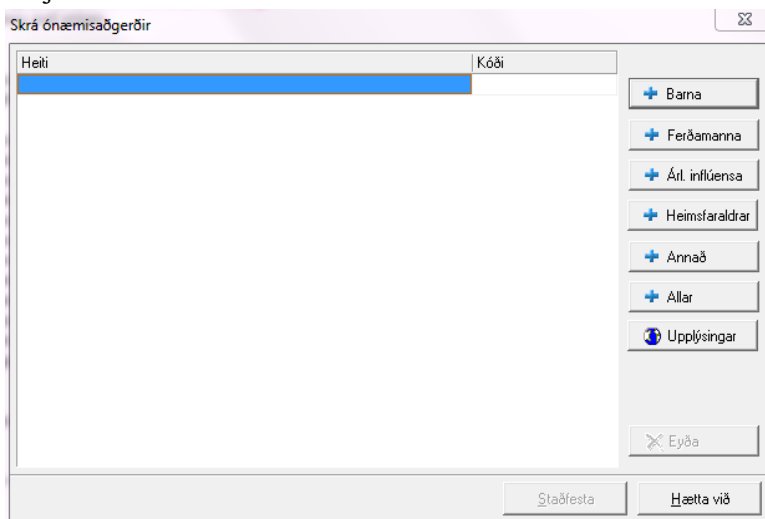


2. Velja að opna ónæmisaðgerðareiningu



3. Smella á flýtihnappinn . Þá opnast glugginn „Skrá ónæmisaðgerð“

4. Velja flokkinn



5. Velja viðeigandi ónæmisaðgerð (tvísmella eða velja og staðfesta). Hægt er að velja fleiri en eina ónæmisaðgerð í einu með því að halda inni Ctrl hnappnum á lyklaborðinu.
6. Þegar allar ónæmisaðgerðirnar hafa verið valdar er smellt á „Staðfesta“.
7. Nú hefur ónæmisaðgerðin verið skráð í ónæmisaðgerðarkortið.

Ónæmisaðgerðir

Skrá aftur í tímann


1. Velja þann flipa sem er dagsettur daginn sem ónæmisaðgerðin var gerð. Valinn flipi er sá sem er með blárrí rönd efst.



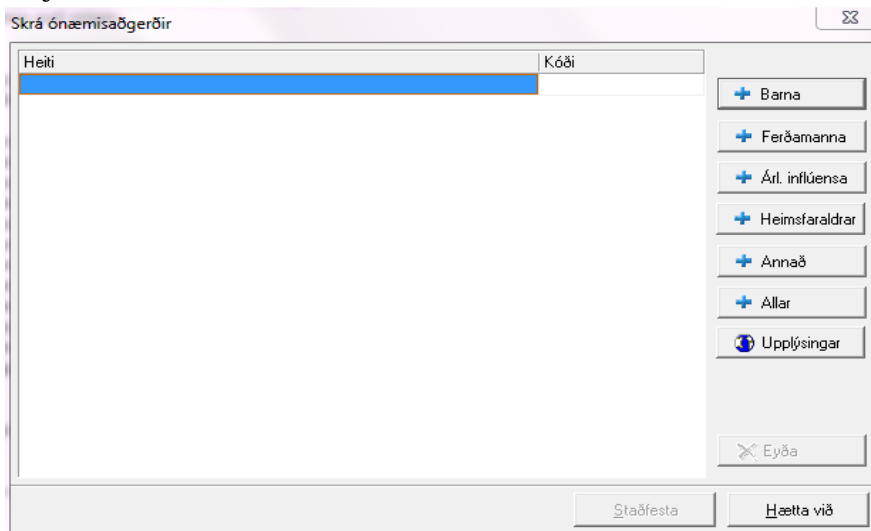
2. Ef skrá á ónæmisaðgerð sem gerð var án skráningar í Ungbarnaverndareiningu á viðkomandi stöð verður að búa til samskipti í eyðublaðaeiningu. Samskiptin eru dagsett þann dag sem ónæmisaðgerðin var gerð og flokkuð sem „Færsla án samskipta“. Á samskiptaseðil hjúkrunar er skráð skýring og hvaða gögn liggja fyrir um bólusetninguna. Síðan er farið í ónæmisaðgerðareininguna og skráningu lokið á hefðbundinn hátt.

3. Velja að opna ónæmisaðgerðareiningu



4. Smella á flýtihnappinn . Þegar kemur upp gluggi sem spyr hvort setja eigi skráninguna í eldri samskipti er valið „Já“. Þá opnast glugginn „Skrá ónæmisaðgerð“

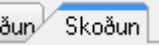


5. Velja flokkinn

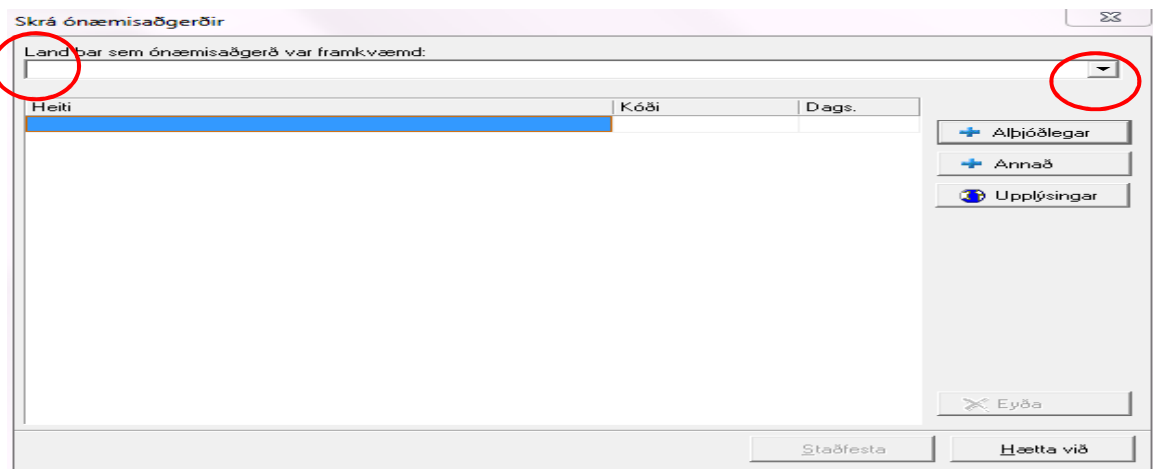



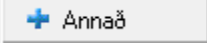
6. Velja viðeigandi ónæmisaðgerð (tvismella eða velja og staðfesta). Hægt er að velja fleiri en eina ónæmisaðgerð í einu með því að halda inni Ctrl hnappnum á lyklaborðinu.
7. Þegar allar ónæmisaðgerðirnar hafa verið valdar er smeltt á „Staðfesta“.
8. Nú hefur ónæmisaðgerðin verið skráð í ónæmisaðgerðarkortið.

Ónæmisadgerðir

Skrá ónæmisadgerð sem gerð er erlendis

1. Velja flipa sem dagsettur er „í dag“  þ.e. þann dag sem þið fáið upplýsingarnar. Í „Athugasemdir“ er skráð skýring og hvaða gögn liggja fyrir um bólusetninguna.
2. Ef skrá á ónæmisadgerð fyrir einstakling sem er/verður ekki í ungbarnavernd á stöðinni (t.d. ef eldri en 6 ára) þá þarf að búa til samskipti í eyðublaðaeiningu. Samskiptin eru dagsett „í dag“ þ.e. þann dag sem þið fáið upplýsingarnar. Á samskiptaseðil hjúkrunar er skráð skýring og hvaða gögn liggja fyrir um bólusetninguna. Síðan er farið í ónæmisadgerðareininguna og skráningu lokið á hefðbundinn hátt.
3. Velja að opna ónæmisadgerðareiningu 
4. Smella á flýtihnappinn . Þá opnast gluginn „Skrá ónæmisadgerð“
5. Byrjið að skrifa nafn lands í reitinn og þá opnast vallisti. Hann má einnig opna m.þ.a. smella á píluna.



6. Velja  eða . Fyrri listinn inniheldur nöfn á sjúkdómum sem bólusett er fyrir en sá seinni inniheldur einnig sérlyfjaheiti bóluefna.
7. Velja viðeigandi ónæmisadgerð (tvismella eða velja og staðfesta) eða bóluefni. Hægt er að velja fleiri en eina ónæmisadgerð í einu með því að halda inni Ctrl hnappnum á lykklaborðinu.

8. Næst er dagsetningin þegar bólusetningin var gerð skráð í reitinn „Dags.“

Skrá ónæmisaðgerðir

Land þar sem ónæmisaðgerð var framkvæmd:

Pólland

Heiti	Kóði	Dags.
HEPATITIS A VACCINE, NOS (HEP A, NOS)	24	10.10.2004

+ Aft



9. Þegar dagsetning hefur verið skráð er smellt á staðfesta.

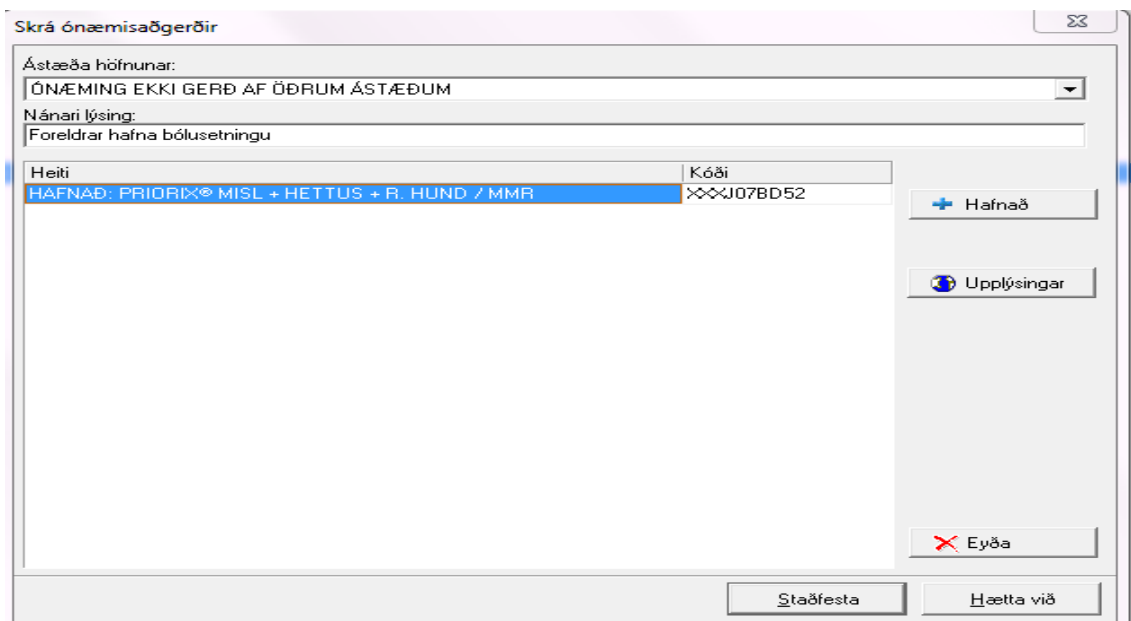
Ónæmisaðgerðir

Skrá höfnun


1. Velja þann flipa sem er dagsettur daginn sem ónæmisaðgerð var afþökkuð
Valinn flipi er sá sem er með blárrí rönd efst.



2. Velja að opna ónæmisaðgerðareiningu 
3. Smella á flýtihnappinn . Þá opnast glugginn „Skrá ónæmisaðgerð“



Heiti	Kóði
HAFNAÐ: PRIORIX® MISL + HETTUS + R. HUND / MMR	J07BD52

4. Velja ástæðu höfnunar „Ónæming ekki gerð af öðrum ástæðum“ og skrá nánari lýsingu „Foreldrar hafna bólusetningu“ eða „Foreldrar vilja seinka bólusetningu“.
5. Velja flokkinn 
6. Velja viðeigandi ónæmisaðgerð (tvismella eða velja og staðfesta). Hægt er að velja fleiri en eina ónæmisaðgerð í einu með því að halda inni Ctrl hnappnum á lyklaborðinu.
7. Þegar allar ónæmisaðgerðirnar hafa verið valdar er smellt á „Staðfesta“.
8. Foreldrar skrifa undir yfirlýsingu um að þeir vilji hafna bólusetningu og hún er skönnuð inn í þessi sömu samskipti.
9. Mikilvægt er að skrá höfnun í hvert skipti sem barn ætti að fá bólusetningu (3 mán, 5 mán o.s.frv.).

Símtöl; Mætti ekki; Færsla án samskipta

Símtöl

Símtöl eru skráð í ung-og smábarnaverndareiningunni. Smellt er á hnappinn „Símtal“.

Símtal

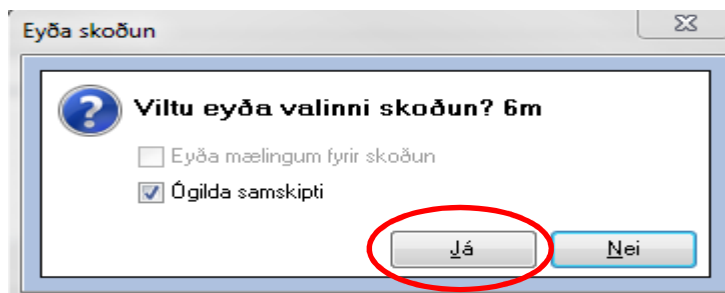
Mögulegt er að skrá athugasemdir, fræðslu og greiningar/úrlausnir.


Mætti ekki

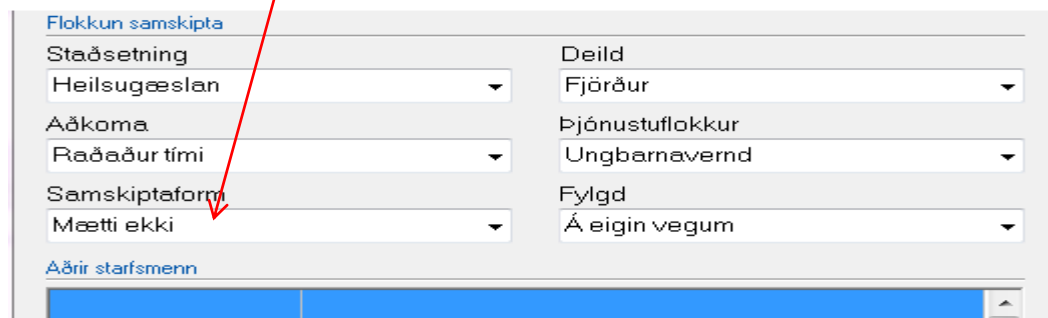
Aðeins er hægt að skrá hverja lykilskoðun einu sinni hjá hverju barni. Þetta þýðir að ef barn mætir ekki í skoðun þá má ekki skrá í lykilskoðun að barnið hafi ekki mætt.

Ef búið er að búa til lykilskoðun (t.d. 6 mán) og barn mætir ekki verður að eyða þeirri skoðun og ógilda samskiptin. Smellt er á „Eyða“ og síðan valið að ógilda samskiptin (smellt á „Já“).

Eyða



Síðan er smellt á hnappinn „Skoðun“. Farið er inn í  og samskiptaformi breytt úr „Viðtal“ í „Mætti ekki“



Síðan er hægt að skrá að barnið hafi ekki mætt og viðbrögð við því í samantekt athugasemda.

Færsla án samskipta

Ef skrá þarf upplýsingar án samskipta við barn/foreldri (t.d. upplýsingar frá öðrum stofnunum) er smellt á hnappinn „Símtal“. Farið er inn í Samskipti og aðkomu breytt í „Skráning upplýsinga“ og samskiptaformi breytt í „Færsla án samskipta“.

Flokkun samskipta	
Staðsetning	Deild
Heilsugæslan	Fjórður
Aðkoma	Þjónustuflokkur
Skráning upplýsinga	Ungbarnavernd
Samskiptaform	Fylgd
Færsla án samskipta	Annað

Tilvísanir

Eyðublaðið tilvísun skal nota:

Tilvísun Heilsugæslan Fjórður

- Þegar vísa þarf barni til annars fagaðila eða stofnunar utan stöðvar s.s. augnlæknis, talmeinafræðings, sálfræðings, til HTÍ eða skólaskrifstofu. Athugið þó að sérstök tilvísun er notuð til Þroska- og hegðunarstöðvar (sjá leiðbeiningar).
- Þegar vísa þarf móður til geðhjúkrunarfræðings/ geðlæknis/ sálfræðings, á HAM námskeið o.s.frv.

Blaðið er fyllt út á eftirfarandi hátt:

Velja má viðtakanda úr lista (læknalista/stofnanalista) en einnig er mögulegt að slá inn frjálsan texta.

Sendandi / Viðtakandi	
<input type="radio"/> Inn	Nafn sendanda / viðtakanda Augnlæknir <input type="text" value="..."/> <input checked="" type="radio"/> Læknir <input type="radio"/> Stofnun
	Aðsetur <input type="text" value="..."/>
<input checked="" type="radio"/> Út	Póstnúmer <input type="text" value="..."/> Svæði <input type="text" value="..."/>


Í textaboxið er skráð ástæða tilvísunar og viðeigandi upplýsingar. Þær geta t.d. innihaldið:

- Stutta sögu og núverandi ástand
- Niðurstöður skoðunar eða þroskaþrófa
- Hvers konar þjónustu er óskað eftir

Ef um staðlaða beiðni er að ræða er auðveldast að nota flýtitexta (Ctrl-Shift-T). Þá birtist listi þar sem hægt er að velja flýtitexta. Notandi fyllir svo inn í eyður ef þarf. Til er flýtitexti fyrir tilvísun til augnlæknis sem heitir Hjfr_Augnlæknir. Þar koma eftirfarandi upplýsingar fram:

Innihald
Texti
Ástæða tilvísunar : Niðurstæða sjónprófs í 4 ára skoðun. Framkvæmt 22.10.2011
Sjóntafla : HVOT Sjónskerpa: Hæ. 10/10 Vi.10/10 Þrívídd: Sér í þrívídd
Vinsamlegast sendið svar til tilvísanda. Með kveðju,

Tilvísun til Þroska- og hegðunarstöðvar HH

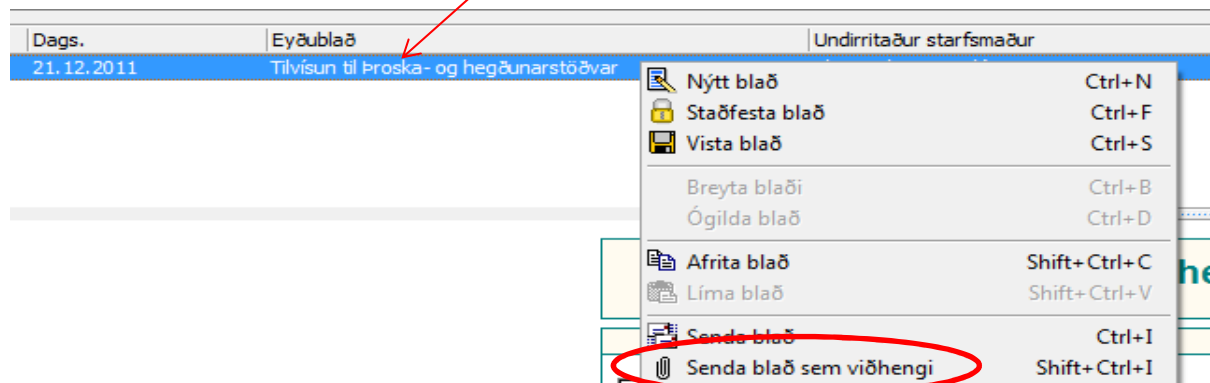
Þegar vísa á barni til Þroska- og hegðunarstöðvar HH er notað eyðublaðið „Tilvísun til Þroska- og hegðunarstöðvar“ en það finnst í kaflanum „Bréf“ 


Tilvísun til Þroska- og hegðunarstöðvar	
Heilsugæslan Fjórður	
<input type="checkbox"/> Foreldri/ar hafa gefið samþykki með undirskrift	NR:
<input type="radio"/> Frumgreining vegna gruns um frávik í þroska eða hegðun	
<input type="radio"/> Nánari greining vegna gruns um ADHD/skyldar raskanir	

- Tilgreina þarf með viðeigandi merkingu hvort verið er að vísa í „Frumgreiningu“ eða „Nánari greiningu“.
 - Frumgreining er í boði fyrir börn undir grunnskólaaldri þar sem áhyggjur foreldra og/eða skimanir og aðrar skoðanir heilbrigðisstarfsfólks hafa leitt í ljós vísbendingar um frávik í þroska, hegðun eða andlegri líðan.
 - Í nánari greiningu er hægt að vísa 5-12 ára börnum þegar frumgreining (sálfræðiþrófun á vitsmunapróska og skimun með matslistum) hefur sýnt sterkar vísbendingar um athyglisbrest með eða án ofvirkni (ADHD) og/eða skyldar raskanir. Tilvísunum í nánari greiningu þurfa að fylgja greinargóðar upplýsingar um niðurstöður frumgreiningar. Niðurstöður ADHD og SDQ matslista eru nauðsynlegar. Frekari upplýsingar finnast á heimasíðu PHS <http://www.heilsugaeslan.is/pages/2098>
- Við gerð tilvísunar er mjög mikilvægt að allir reitir eyðublaðsins séu fylltir út. Að öðrum kosti er hætt við að ekki séu fyrir hendi nauðsynlegar upplýsingar til að hægt sé að taka afstöðu til innihalds beiðninar eða að miklum tíma þurfi að eyða í gagnaöflun sem tefur vinnslu málsins.
- Mikilvægt er að skýrt sé hver er ástæða tilvísunar og um hvað er beðið. Ef áhyggjur eru miklar og forgangs óskað skal tilgreina það.
- Blaðið er staðfest og sent sem viðhengi til Þroska-og hegðunarstöðvar (sjá leiðbeiningar).
- Öllum tilvísunum skal fylgja undirritað leyfi foreldra. Leyfiseyðublaðið fæst á heimasíðu PHS <http://www.heilsugaeslan.is/pages/2144>. Undirritað leyfisblað er skannað inn í sömu samskipti og tilvísunin er í.

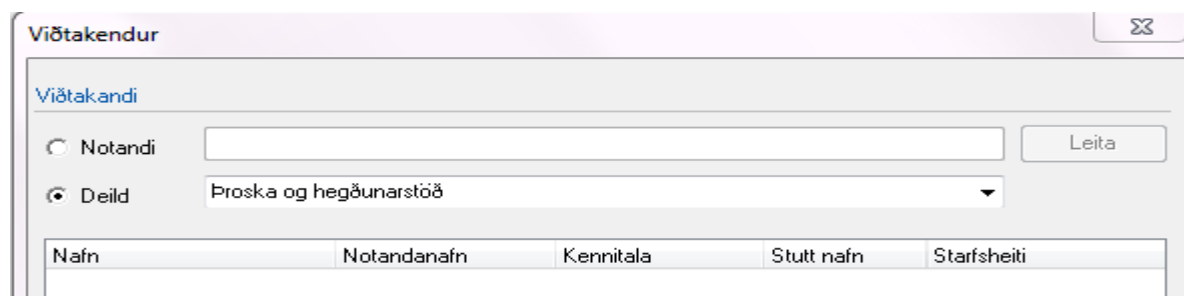
Að senda eyðublað sem viðhengi

Fyrst er hægri smellt með músinni á eyðublaðið. Þá birtist vallisti þar sem valið er „Senda blað sem viðhengi“

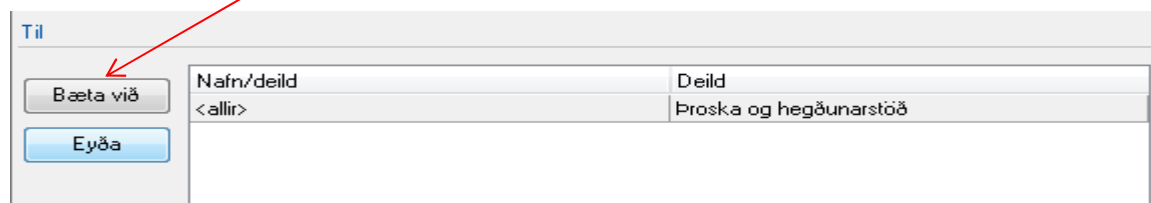


Þá færumst við yfir í eininguna Skilaboð. Smellum á hnappinn  og fáum upp glugga þar sem við veljum réttan viðtakanda.

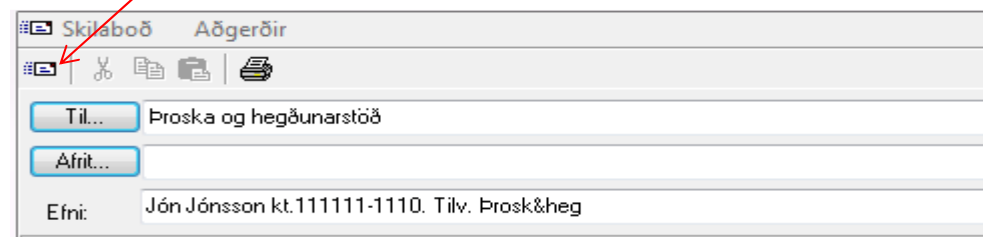
Tilvísunina á að senda á Þroska- og hegðunarstöðina. Veljið „Deild“. Síðan er smellt á píluna og valið úr listanum.



Ýtt er á hnappinn „Bæta við“ og þá fer viðtakandinn í „Til“ gluggann.



Síðan er valið „Í lagi“ neðst í glugganum. Nú er hægt að senda skilaboðin með því að smella á sendingarhnappinn.



Bréf og greinargerðir

Eyðublaðið bréf og greinargerðir skal nota:

Bréf og greinargerðir

Heilsugæslan Fjörður

1. Þegar óskað er eftir forgangi á leikskóla fyrir barn
2. Við tilkynningu til barnaverndarnefndar og ef svara þarf fyrirspurn frá barnaverndarnefnd
3. Við tilkynningu til félagsmálayfirvalda og ef svara þarf fyrirspurn frá félagsmálayfirvöldum

Blaðið er fyllt út á eftirfarandi hátt:

Viðtakandi tilvísunarinnar skráður. Velja má viðtakanda úr lista (læknalista/stofnanalista) en einnig er mögulegt að slá inn frjálsan texta.

Viðtakandi	
Nafn viðtakanda	Barnaverndarnefnd Hafnarfjarðar <input type="text"/>
Aðsetur	b/þ Jónu Jónsdóttur
Póstnúmer	220 <input type="text"/>
Svæði	Hafnarfjörður

Í textaboxið eru skráðar viðeigandi upplýsingar. Þær geta t.d. innihaldið:

- Stutt saga og núverandi ástand
- Félagslegar aðstæður
- Hvers konar þjónustu er óskað eftir

Ef um staðlaða beiðni er að ræða er auðveldast að nota flýtitexta (Ctrl-Shift-T). Þá birtist listi þar sem hægt er að velja réttan flýtitexta. Notandi fyllir svo inn í eyður ef þarf.

Útprintun

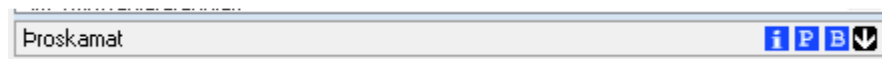
Ef prenta þarf út yfirlit yfir ungbarnavernd er valinn hnappurninn 



Þá birtist yfirlit sem sýnir aðstandendur, samantekt athugasemda, yfirlit yfir bólusetningar, yfirlit yfir mælingar, yfirlit um brjóstagið og yfirlit um þroskamat.

Að prenta út PEDS og Brigace

Mögulegt er að prenta út PEDS og Brigance próf. Fyrst er valið að opna PEDS eða Brigance með því að smella á réttan bókstaf í yfirliti yfir þroskamat (P fyrir PEDS og B fyrir Brigance)




Ef smellt er á P opnast öll PEDS eyðublöð í viðkomandi sjúkraskrá og mögulegt að prenta út með því að smella á prenthnappinn neðst hægra megin í glugganum.


Ef valið er B opnast yfirlit yfir öll Brigancepróf í viðkomandi sjúkraskrá.

Próf	Dagsetning	Niðurstöður	Aðgerðir
2½ árs	26.01.2010	31/47 78/100	<input type="button" value="Opna"/> <input type="button" value="Eyða"/>
4 ára	13.09.2011	43/45 94/100	<input type="button" value="Opna"/> <input type="button" value="Eyða"/>

Valið er „Opna“ við það próf sem á að prenta út. Þá opnast viðkomandi Brigancepróf og mögulegt að prenta út með því að smella á prenthnappinn neðst hægra megin í glugganum.

Að prenta út yfirlit yfir mælingar

Ef prenta þarf út yfirlit yfir mælingar er auðveldast að gera það í Mælingareiningu. 

Velja flipann „Mælingar“ og „Vaxtarrit barna“. Sett er hak við „Birta allar mælingar“. Síðan er hægt að prenta listann út með því að smella á  á tólastikunni.

Lífsmörk og súrefni	Mælingar	Vökvajafnvægi		Aldur	Lengd/hæð (c)	Þyngd (kg)	LBS	Höfuðummál (c)	Kynfe
		Tafla	Línurit						
Mæling									
Blóðmælingar									
Hámarksflæði útöndunar		06.05.2013 10:31		5 vikur, 6 dagar	55	4,685	15,49	38,9	
Hæð, þyngd og ummál		29.04.2013 15:45		4 vikur, 6 dagar		4,43		37,6	
Vaxtarrit barna		15.04.2013 16:24		2 vikur, 6 dagar		3,72		36,3	
Verkir		08.04.2013 16:17		1 vika, 6 dagar		3,54		35,7	
Þvag og hægðir		30.03.2013 16:25		4 dagar		3,02			
Mænuvökvabrygtingur		26.03.2013 16:25		Við fæðingu	50	3,014	12,06	35	
Mat á meðvitund og taugakerfi									