

सेप्सिस उपचार फॉर्म

पूरक फॉर्म 5
आवश्यकतानुसार प्रयोग करें

सेप्सिस उपचार का दिन → तारीख → सुबह/शाम	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा	सु	शा
	1 हाथ पैर लुंज पुंज																			
2 स्तनपान कम/बन्द																				
3 रोना धीमे/बन्द																				
4 पेट फूला हुआ उल्टी																				
5 तापमान सुबह नापे और लिखें																				
शाम																				
मों कहे कि शिशु का शरीर छूने में ठंडा है																				
6 छाती अंदर धँसी																				
7 टुंडी में मवाद																				
8 अन्य समस्याएँ (दिन लिखें)																				

उपचार का रिकार्ड

जेन्टामाइसिन की सुई लगाई गई ?	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं	हाँ/नहीं
पिछली बार जहाँ सुई लगाई गई थी उसकी हालत ठी = ठीक सू = सूजी हुई सा-सामान्य	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा	ठी/सू /सा
क्या कोट्रिमाॅक्सेजॉल सिरप पिलाया गया ?	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं

देखभाल करना

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 क्या शिशु को ठीक से ओढ़ाया गया?										
2 क्या शिशु को टोपी और फ्रॉक पहने था?										
3 क्या शिशु को नहलाया गया?										
4 क्या शिशु को माँ के पास/गर्म रखा गया?										
5 क्या शिशु को 2-2 घंटे पर स्तनपान कराया गया?										
6 माँ के नाखून साफ/कटे हुए हैं और वह अपने हाथ साबुन से धोती है?										
7 अन्य सेप्सिस (आँख, त्वचा, नाल) के लिए दवा ठीक से दी जा रही है										

अस्पताल भेजने के लिये मापदण्ड

यदि नीचे दिए लक्षणों में से कोई हो तो तुरंत अस्पताल भेजें। जिस दिन अस्पताल भेजा गया वह दिन लिखें।

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 एन्टीबायोटिक दवाएँ देने के 24 घंटे बाद तक भी शिशु की हालत में सुधार न हो रहा हो										
2 एक दिन तक गर्मी पहुँचाने की कोशिशों के बावजूद शिशु के शरीर का तापमान 95° फ़ (35° से) से कम हो										
3 पूरे दिन प्रयत्न करने पर भी शिशु स्तनपान न कर रहा हो										
4 शिशु का शरीर अधिक पीला पड़ गया हो										
5 शिशु के मुँह, नाक और गुदा से खून निकल रहा हो										
6 टेटनेस हो गया हो; 4 दिन बाद यदि दूध पीना बंद कर दे, शरीर अकड़ जाए और मुँह न खुले।										
7 शिशु को दौरे पड़ें।										

सुपरवाइजर की टिप्पणी

यदि शिशु अब भी बीमार हो तो समस्या लिखें

7 वें /10वें दिन परिणाम: शिशु स्वस्थ है/अब भी बीमार है/मृत

सुपरवाइजर के हस्ताक्षर _____