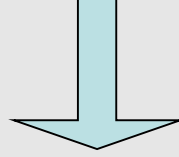


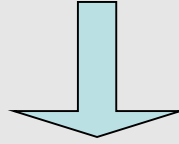
ÇOCUK SAĞLIĞININ İZLEMİ

Prof. Dr. Filiz Orhon

Çocuk Sağlığı İzleminin Amacı



**Sağlıklılığın
Değerlendirilmesi,
Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi**



- Hastalık ve sakatlıkları önlemek
- Hastalıkların erken tanı ve tedavisi
- Çocukluktan erişkin hayata taşınan hastalık yükünün azaltılması
- Bakımın sürekli olmasının sağlanması
- Çocuğun sağlıklı yetişmesi için aileye destek

Sağlık İzleminin Sıklığı

Doğum

Bebeklik

Prenatal 2 Aylık

Yenidoğan 3-4 Aylık

10-14 günlük 5-6 Aylık

1 Aylık 9 Aylık

1 Yaş

Erken Çocukluk

1 Yaş 2 Yaş

15 Aylık 3 Yaş

18 Aylık 4 Yaş

5 Yaş

Okul Çocukluğu

5 Yaş 8 Yaş

6 Yaş 10 Yaş

11 Yaş

Ergenlik

11 Yaş 15 Yaş

12 Yaş 16 Yaş

13 Yaş 17 Yaş

14 Yaş 18 Yaş

18 Yaş

Çocuk Sağlığı İzleminin Basamakları

Görüşme-öykü alma

Ana-baba / çocuk iletişiminin gözlenmesi

Ayrıntılı fizik muayene

Büyüme ve gelişimin değerlendirilmesi

Tarama uygulamaları

Bağışıklama, profilaksiler

Danışmanlık ve sağlık eğitimi

Özetleme ve yeni randevu belirleme

Görüşme – Öykü alma

- Açık uçlu sorular
 - “bugün bana söylemek istediğiniz ne kaygınız var?”
 - “son görüşmemizden beri ailenizde ne gibi değişiklikler oldu?”
- Sorunları ortaya koyacak sorular
- Aktif dinleyici olmak
- Büyük çocuk ve ergenlerin sorunlarını kendilerinden dinlemek
- Anne-baba ve çocuk iletişiminin gözlenmesi

İsim: _____

Doğum Tarihi: _____ Cinsiyeti: _____

Anne ve Baba İsmi: _____ - _____ Telefon: _____

Ağırlık (%...)	Boy (%...)	BÇ (%...)	ÖF ___X___	Ağırlık artımı /gün
-------------------	---------------	--------------	------------	------------------------

ANA-BABAYA SORULAR

Yakınması:

Öyküsü:

Beslenme öyküsü:

- Anne sütü alıyorsa: Ne sıklıkta ve ne kadar süre emiyor?
- Formül süt alıyorsa: Her beslenmede ne kadar, 24 saatte toplam ne kadar süt içiyor?
- Bebeğin beslenmesi ile ilgili kaygınız var mı?
- Eğer çalışıyorsanız işe başlamayı düşünüyor musunuz?
- Alt bezini günde kaç kez değiştiriyorsunuz?

Uyku öyküsü:

- Bebeğin uyku sorunu var mı?
- En uzun uykusu kaç saat sürer?
- **Nasıl bir bebek?** Zor Kolay
- **Gaz sancısı var mı?**

GELİŞİMSEL GÖZLEM (işaretleyin)

Agular ve ses çıkarır. Konuşma sesi ve diğer seslere dikkat eder ve karşılık olarak gülümser. İzler. Anne ile göz teması kurar. Yüzükoyun başını, boynunu ve göğsünün alt kısmını kollarından destek alarak kaldıracaktır. Dik durumda başını biraz dik tutabilir.

ÖZGEÇMİŞ

Doğum tarihi, doğum şekli, doğum ağırlığı

Doğum komplikasyonu:

Geçirdiği hastalıklar/operasyonlar:

Kullandığı ilaçlar:

Alerjileri:

Özel sağlık bakımı gereksinimleri:

SOYGEÇMİŞ:

Anne: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Baba: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Kardeşler:

FİZİK MUAYENE

	Normal		Normal
Genel durum	<input type="checkbox"/>	Kann	<input type="checkbox"/>
Deri	<input type="checkbox"/>	Sırt	<input type="checkbox"/>
Baş	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>
Gözler (kırmızı reflex, strabismus)	<input type="checkbox"/>	Ekstremiteler	<input type="checkbox"/>
Kulaklar	<input type="checkbox"/>	Kalça muayenesi	<input type="checkbox"/>
Burun /boğaz	<input type="checkbox"/>	Nörolojik muayene	<input type="checkbox"/>
Ağız	<input type="checkbox"/>	Refleksler	<input type="checkbox"/>
Boyun	<input type="checkbox"/>		
Akciğerler	<input type="checkbox"/>		
Kalp	<input type="checkbox"/>		

Var ise, anormal bulguları açıklayın:

.....
.....
.....
.....

Öykü alma

- Yakınması, öyküsü
- Beslenme öyküsü
- Uyku öyküsü
- Gaz sancısı
- Gelişimsel öykü

...

İsim: _____

Doğum Tarihi: _____ Cinsiyeti: _____

Anne ve Baba İsmi: _____ - _____ Telefon: _____

Ağırlık (%...)	Boy (%...)	BÇ (%...)	ÖF _X_	Ağırlık artımı /gün
-------------------	---------------	--------------	-----------	------------------------

ANA-BABAYA SORULAR

Yakınması:.....

Öyküsü:.....

Beslenme öyküsü:

- Anne sütü alıyorsa: Ne sıklıkta ve ne kadar süre emiyor?
- Formül süt alıyorsa: Her beslenmede ne kadar, 24 saatte toplam ne kadar süt içiyor?
- Bebeğin beslenmesi ile ilgili kaygınız var mı?
- Eğer çalışıyorsanız işe başlamak için düşünüyor musunuz?
- Alt bezini günde kaç kez değiştiriyorsunuz?

Uyku öyküsü:

- Bebeğin uykusu sorunu var mı?
- En uzun uykusu kaç saat sürer?
- **Nasıl bir bebek?** Zor Kolay
- **Gaz sancısı var mı?**

GELİŞİMSEL GÖZLEM (işaretleyin)

Sese irkilerek, göz kırparak, ağlayarak, sakinleşerek veya solunumunu değiştirerek yanıt veriyor. Yüze bakıyor ve gözleri ile izliyor. Yüzükoyun başını kaldırmaya çalışıyor. Kollarını, bacaklarını ve başını hareket ettiriyor. Ağladığında, konuşarak veya kucağa alınarak sakinleştirilebiliyor.

ÖZGEÇMİŞ

Doğum tarihi, doğum şekli, doğum ağırlığı

Doğum komplikasyonu: _____
Geçirdiği hastalıklar/operasyonlar:.....

Kullandığı ilaçlar:.....

Alerjileri:.....

Özel sağlık bakımı gereksinimleri:.....

SOYGEÇMİŞ:

Anne: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Baba: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Kardeşler:

FİZİK MUAYENE

	Normal		Normal
Genel durum	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>
Deri	<input type="checkbox"/>	Ekstremiteler	<input type="checkbox"/>
Baş	<input type="checkbox"/>	Kalça muayenesi	<input type="checkbox"/>
Gözler (kırmızı reflex, strabismus)	<input type="checkbox"/>	Nörolojik muayene	<input type="checkbox"/>
Kulaklar	<input type="checkbox"/>	Refleksler	<input type="checkbox"/>
Burun/boğaz	<input type="checkbox"/>	Özel konular	
Ağız	<input type="checkbox"/>	Sarılık	<input type="checkbox"/>
Boyun	<input type="checkbox"/>	Göbek	<input type="checkbox"/>
Akciğerler	<input type="checkbox"/>	Huzursuzluk	<input type="checkbox"/>
Kalp	<input type="checkbox"/>	İdrar akımı	<input type="checkbox"/>
Karın	<input type="checkbox"/>		
Sırt	<input type="checkbox"/>		

Var ise, anormal bulguları açıklayın:

Ayrıntılı fizik muayene

Normal

- Genel durum
- Deri
- Baş
- Gözler (kırmızı reflex, strabismus)
- Kulaklar
- Burun/boğaz
- Ağız
- Boyun
- Akciğerler
- Kalp
- Karın
- Sırt

Var ise, anormal bulguları açıklayın: _____

Normal

- Genitalia
- Fıtık
- Kalça displazisi
- Ekstremiteler
- Ayaklar
- Nörolojik muayene
- Refleksler
- İstismar bulguları
- Yaşa özel konular**
- Sarılık
- Göbek
- Huzursuzluk
- İdrar akımı

İsim: _____

Doğum Tarihi: _____ Cinsiyeti: _____

Anne ve Baba İsmi: _____ - _____ Telefon: _____

Ağırlık (%____)	Boy (%____)	BÇ (%____)	ÖF ____X____	Ağırlık artımı /gün
--------------------	----------------	---------------	--------------	------------------------

ANA-BABAYA SORULAR

Yakınması:.....

Öyküsü:.....

Beslenme öyküsü:

- Anne sütü alıyorsa: Ne sıklıkta ve ne kadar süre emiyor?
- Formül süt alıyorsa: Her beslenmede ne kadar, 24 saatte toplam ne kadar süt içiyor?
- Bebeğin beslenmesi ile ilgili kaygınız var mı?
- Eğer çalışıyorsanız işe başlamayı düşünüyor musunuz?
- Alt bezini günde kaç kez değiştiriyorsunuz?

Uyku öyküsü:

- Bebeğin uykusu var mı?
- En uzun uykusu kaç saat sürer?
- **Nasıl bir bebek?** Zor Kolay
- **Gaz sancısı var mı?**

GELİŞİMSEL GÖZLEM (işaretleyin)

Agular ve ses çıkarır. Konuşma sesi ve diğer seslere dikkat eder ve karşılık olarak gülümser. İzler. Anne ile göz teması kurar. Yüzükoyun başını, boynunu ve göğsünün alt kısmını kollarından destek alarak kaldıracaktır. Dik durumda başını biraz dik tutabilir.

ÖZGEÇMİŞ

Doğum tarihi, doğum şekli, doğum ağırlığı

Doğum komplikasyonu: _____
Geçirdiği hastalıklar/operasyonlar:.....

Kullandığı ilaçlar:.....
Alerjileri:.....
Özel sağlık bakımı gereksinimleri:.....

SOYGEÇMİŞ:

Anne: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Baba: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Kardeşler:

FİZİK MUAYENE

	Normal	Karın	Normal
Genel durum	<input type="checkbox"/>	Karın	<input type="checkbox"/>
Deri	<input type="checkbox"/>	Sırt	<input type="checkbox"/>
Baş	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>
Gözler (kırmızı reflex, strabismus)	<input type="checkbox"/>	Ekstremiteler	<input type="checkbox"/>
Kulaklar	<input type="checkbox"/>	Kalça muayenesi	<input type="checkbox"/>
Burun/boğaz	<input type="checkbox"/>	Nörolojik muayene	<input type="checkbox"/>
Ağız	<input type="checkbox"/>	Refleksler	<input type="checkbox"/>
Boyun	<input type="checkbox"/>		
Akciğerler	<input type="checkbox"/>		
Kalp	<input type="checkbox"/>		

Var ise, anormal bulguları açıklayın:

Büyümenin değerlendirilmesi ve izlenmesi

- Vücut ağırlığı ve ağırlık artış hızı
- Boy uzunluğu ve boy uzama hızı
- Baş çevresi ve artma hızı
- Vücut bölümlerinin birbirlerine oranları
- Standart referans değerler (Yüzdeler tablo ve eğriler, z-skor)

Gelişimin İzlenmesi

- Çocuğun yaşına uygun, kilometre taşı olabilecek özelliklerin değerlendirilmesi

GELİŞİMSEL GÖZLEM İşaretleyin:

“Dada” veya “baba” gibi hecelemeleri var; karşılık olarak anlamsız sesler çıkarır; çekerek oturduğunuzda, başı geride kalmaz; destekli oturur; bastırdığınızda ayakta durur; objeleri eli ile yakalar ve ağzına götürür; ana-babayı tanıdığını belli eder; objeleri elden ele geçirir; güler, kahkaha atar, tiz sesle çığlık atar, sesleri taklit eder; sese döner; ilk dişi çıkabilir.



6. AY VİZİTİ

Dosya No:

Tarih:

İsim: _____

Doğum Tarihi: _____ Cinsiyeti: _____

Anne ve Baba İsmi: _____ Telefon: _____

Ağırlık (%_____)	Boy (%_____)	BÇ (%_____)	ÖF ---X---	Ağırlık artımı /gün
---------------------	-----------------	----------------	---------------	------------------------

ANA-BABAYA SORULAR

Yakınması: _____

Öyküsü: _____

Beslenme öyküsü:

- Anne sütü alıyorsa: Ne sıklıkta ve ne kadar süre emiyor?
- Formül süt alıyorsa 24 saatte toplam ne kadar süt içiyor?

- Ek besin başladınız mı? Neler yiyor?

- Beslenme ile ilgili sorun var mı?

- Eğer çalışıyorsanız işe başlamayı düşünüyor musunuz?

Uyku öyküsü:

- Bebeğin uykusu sorunu var mı?

- En uzun uykusu kaç saat sürer?

GELİŞİMSEL GÖZLEM

İşaretleyin:

“Dada” veya “baba” gibi hecelemeleri var; karşılık olarak anlamsız sesler çıkarır; çekerek oturduğunuzda, başı geride kalmaz; destekli oturur; bastırdığınızda ayakta durur; objeleri eli ile yakalar ve ağzına götürür; ana-babayı tanıdığını belli eder; objeleri elden ele geçirir; güler, kahkaha atar, tiz sesle çığlık atar, sesleri taklit eder; sese döner; ilk dişi çıkabilir.

ÖZGEÇMİŞ

Kullandığı ilaçlar: _____

Alerjileri: _____

Geçirdiği hastalıklar/operasyonlar: _____

Özel sağlık bakımı gereksinimleri: _____

SOYGEÇMİŞ:

Anne: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Baba: (Yaş, hastalık durumu, eğitim durumu)

Kardeşler:

FİZİK MUAYENE

	Normal		Normal
Genel durum	<input type="checkbox"/>	Karnı	<input type="checkbox"/>
Deri	<input type="checkbox"/>	Sırt	<input type="checkbox"/>
Baş	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>
Gözler (kırmızı reflex, strabismus)	<input type="checkbox"/>	Ekstremiteler	<input type="checkbox"/>
Kulaklar	<input type="checkbox"/>	Nörolojik muayene	<input type="checkbox"/>
Burun /boğaz	<input type="checkbox"/>	Kas tonusu	<input type="checkbox"/>
Ağız	<input type="checkbox"/>	Refleksler	<input type="checkbox"/>
Boyun	<input type="checkbox"/>	BCG skarı	<input type="checkbox"/>
Akciğerler	<input type="checkbox"/>		
Kalp	<input type="checkbox"/>		

Var ise, anormal bulguları açıklayın:

BİLGİ VERİLECEK KONULAR

Sağlıkla ilişkili davranışlar

- Beslenme önerileri
 - Anne sütüne devam edilmesi
 - Ek besinlerin başlanması
 - Besinlerin hijyenik olarak hazırlanması ve saklanması
 - Baldan kaçınma
- Kazalardan korunma
 - Araba koltuğu
 - Sırt üstü uyuma
 - Düşebileceği yerde yalnız bırakmamak
 - Aspire edebileceği küçük cisimleri eline vermemek
 - Beslenme sırasında yanında olmak
 - Yatarken biberonla beslemeden kaçınmak
 - Yürüteç kullanılmaması
- Ortam ve sıcaklık önerileri
 - Sigara içilmeyen ortam
 - Güneşten koruma
- Ağızlama nöbetleri ile ilgili öneriler
 - Bebeği sarımsamak
- Uyku önerileri
 - Uyku paterni
 - Uyku zamanı rutinleri
- Genel öneriler
 - Hastalık belirtilerini bilmek (Ateş, öksürük, ishal, uyku hali, nöbet vb)
 - Büyük kardeş ile yalnız bırakmamak
 - Diş fırçalama

Ana-Baba/bebek etkileşimi

- Bebeği avutmak, sarılmak
- Konuşmak, şarkı söylemek, kitap okumak
- Oyun ve oyuncaklar

Aile ilişkileri

- Eş ve akrabaların desteği
- Kardeş ilişkileri

TARAMALAR

- Hemogloblin _____gr/dl
- İdrar incelemesi _____
- İdrar kültürü _____
- Spot idrar Ca/Kreatinin _____
- Strabismus kontrolü (FM'de varsa göz konsültasyonu) _____
- BCG skarı yoksa ppd kontrolü:_____

BAĞIŞKILAMA

	Uygulanmış doz sayısı	Bugün uygulanan doz	Yan etkisi tartışıldı mı?
BCG	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Hepatit B	_____	_____	<input type="checkbox"/>
DBT-İPA-HİB	_____	_____	<input type="checkbox"/>
KPA	_____	_____	<input type="checkbox"/>
OPV	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Rutin dışı aşılar			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

PROFLAKSİ

- D vitamini ünite
- Demir mg/kg/gün
- Flor

ANA-BABANIN SORULARI

Sorularınız var mı? _____

ÖZET

Viziti özetleyin.
Bir sonraki kontrol için randevu: _____
Doktor adı: _____

Taramalar

•Yaşına uygun tarama uygulamaları

İsim: _____

B.İ.G? VERİLECEK KONULAR

Sa?İkla ili?kili davran?lar

- ➔ Tehlike yaratabilecek ?eylerin kontrolü
- Araba koltu?u
- Sirt üstü uyuma
- Sıcak su termostat? (< 50° C)
- Kovaların bo? bırakılması
- ➔ Sigarasız ortam
- Sıcak sıvılar, sigara
- Güne?e maruziyet
- Çocuk için emniyetli ev
- ➔ Yürüteç kullanılmaması
- İlk yardım
- Hastalık belirtilerini bilmek
- Kat?görlere geçiş
- Anne sütüne devam
- Gıda aspirasyonu
- Beslenme sırasında yan?ında olmak
- Sıvı?görlere bardakla içilmesi
- Di? fırçalama
- ➔ D vitamini profilaksisi
- Demir profilaksisi
- Flor kullanımı?

Ana-Baba/bebek etkileşimi

- Konuşmak, ?ark? söylemek, kitap okumak
- Saklambaç oynamak
- Disiplin amacı ile dikkatini başka ?eye çekmek
- Sınırlar? belirlemek, kurallar? uygulamak
- Yat? kuralları?
- Bebek için uygun objeler

Aile ilişkileri

- Kardeşlerle birlikte zaman geçirmek
- Arkadaşlar ve aile ile zaman geçirmek
- Sa?İkla ili?kili davran?lar için rol modeli olmak

TARAMALAR

Hemoglobin _____ gr/dl

?drar incelemesi _____

?drar kültürü _____

BA? İZLEMLERİ

	Uygulanm? doz sayısı?	Uygulanan doz	Yan etkisi tartışıldı mı?
BCG	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Hepatit B	_____	_____	<input type="checkbox"/>
DBT	_____	_____	<input type="checkbox"/>
OPV	_____	_____	<input type="checkbox"/>
IPV	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Hib	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Rutin diyet a?ları	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

PROFLAKSİ

D Vitamini

Demir _____ mg/kg/gün

ÖZET

Viziti özetleyin
Bir sonraki kontrol için randevu verin

NOTLAR:

Dr. _____

Bağışıklama

• Aşı takvimi güncellendi mi?

• Daha önce yapılan aşılar ve doz sayıları...

• Bu izlemde yapılan aşılar ve doz sayısı...

• Aşı yan etkileri tartışıldı mı?



T.C. Sağlık Bakanlığı Çocukluk Dönemi Aşı Takvimi

	Doğum da	1. ayın sonu	2. ayın sonu	4. ayın sonu	6. ayın sonu	12. ay	18-24 ay	İlköğretim 1.sınıf	İlköğretim 8.sınıf
Hep B	I	II			III				
BCG			I						
DaBT-İPA-Hib			I	II	III		Rapel		
KPA			I	II	III	Rapel			
KKK						I		Rapel	
OPA					I		II		
DaBT-İPA								Rapel	
Td									Rapel
Hepatit A							I-II		
Su Çiçeği						I			

Proflaksiler



6. AY VİZİTİ

Tarih:

İsim: _____

B.İ.G? VERİLECEK KONULAR

Sa?İkla ili?kili davran?lar

- ➔ Tehlike yaratabilecek ?eylerin kontrolü
- Araba koltu?u
- Sirt üstü uyuma
- Sıcak su termostat?(< 50° C)
- Kovaların bo? bırakılması
- ➔ Sigarasız ortam
- Sıcak sivilar, sigara
- Güne?e maruziyet
- Çocuk için emniyetli ev
- ➔ Yürüteç kullanılmaması
- İlaç yardımı
- Hastalık belirtilerini bilmek
- Kat?ğıdılara geçiş
- Anne sütüne devam
- Gıda aspirasyonu
- Beslenme sırasında yan?ında olmak
- Sıvı?ğıdılar? bardakla içilmesi
- Di? f?çalama
- D vitamini profilaksisi
- ➔ Demir profilaksisi
- Flor kullanımı?

TARAMALAR

Hemoglobin _____ gr/dl
İdrar incelemesi _____
İdrar kültürü _____

BA? İ?IKLAMA

	Uygulanm? doz sayıs?	Uygulanan doz	Yan etkisi tartı?ıldı?m?
BCG	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Hepatit B	_____	_____	<input type="checkbox"/>
DBT	_____	_____	<input type="checkbox"/>
OPV	_____	_____	<input type="checkbox"/>
IPV	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Hib	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Rutin d?? a?lar	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>

Ana-Baba/bebek etkileşimi

- Konu?mak ?ark? söylemek, kitap okumak
- Saklambaç oynamak
- Disiplin amac? ile dikkatini başka ?eye çekmek
- Sın?lar?belirlemek, kurallar?uygulamak
- Yat? kuralları?
- Bebek için uygun objeler

PROFLAKSİ?

D Vitamini
Demir _____ mg/kg/gün

ÖZET

Viziti özetleyin
Bir sonraki kontrol için randevu verin

NOTLAR:

Aile ilişkileri

- Karde?lerle birlikte zaman geçirmek
- Arkada?lar ve aile ile zaman geçirmek
- Sa?İkla ili?kili davran?lar için rol modeli olmak

Dr. _____

D vitamini:

- Doğumdan sonra başlanır.
- 400 U/gün dozda verilir, ağız içine damlatılır
- İki yaşına kadar devam edilir
- Preterm bebeklere de aynı dozda ve sürede verilir

Demir:

- Miadında doğan bebeklerde 4-5. aydan itibaren başlanır.
- Doz 1-2 mg/kg/gün, ağız içine verilir
- 2 yaşına kadar devam edilir.
- Prematüre ve 2500 g altında doğan bebeklere 2. ay sonundan itibaren veya ağırlığı doğum ağırlığının 2 katına çıktığı andan itibaren 2 mg/kg/gün dozunda başlanır. İki yaşına kadar devam edilir.
- Bebek açken verilmelidir.

BİLGİ VERİLECEK KONULAR

Sağlıkla ilişkili davranışlar

- Beslenme önerileri
 - Anne sütüne devam edilmesi
 - Ek besinlerin başlanması
 - Besinlerin hijyenik olarak hazırlanması ve saklanması
 - Baldan kaçınma
- Kazalardan korunma
 - Araba koltuğu
 - Sırt üstü uyuma
 - Düşebileceği yerde yalnız bırakmamak
 - Aspire edebileceği küçük cisimleri eline vermemek
 - Beslenme sırasında yanında olmak
 - Yatarken biberonla beslemeden kaçınmak
 - Yürüteç kullanılmaması
- Ortam ve sıcaklık önerileri
 - Sigara içilmeyen ortam
 - Güneşten koruma
- Ağlama nöbetleri ile ilgili öneriler
 - Bebeği sarsmamak
- Uyku önerileri
 - Uyku paterni
 - Uyku zamanı rutinleri
- Genel öneriler
 - Hastalık belirtilerini bilmek (Ateş, öksürük, ishal, uyku hali, nöbet vb)
 - Büyük kardeş ile yalnız bırakmamak
 - Diş fırçalama

Ana-Baba/bebek etkileşimi

- Bebeği avutmak, sarılmak
- Konuşmak, şarkı söylemek, kitap okumak
- Oyun ve oyuncaklar

Aile ilişkileri

- Eş ve akrabaların desteği
- Kardeş ilişkileri

TARAMALAR

- Hemogloblin _____gr/dl
- İdrar incelemesi _____
- İdrar kültürü _____
- Spot idrar Ca/Kreatinin _____
- Strabismus kontrolü (FM'de varsa göz konsültasyonu) _____
- BCG skarı yoksa ppd kontrolü:_____

BAĞIŞIKLAMA

	Uygulanmış doz sayısı	Bugün uygulanan doz	Yan etkisi tartışıldı mı?
BCG	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Hepatit B	_____	_____	<input type="checkbox"/>
DBT-İPA-HİB	_____	_____	<input type="checkbox"/>
KPA	_____	_____	<input type="checkbox"/>
OPV	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Rutin dışı aşılar	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

PROFLAKSİ

- D vitamini ünite
- Demir mg/kg/gün
- Flor

ANA-BABANIN SORULARI

Sorularınız var mı? _____

ÖZET

Viziti özetleyin.

Bir sonraki kontrol için randevu: _____

Doktor adı: _____

Danışmanlık, Rehberlik

Bilgi verilir;
Beslenme
Kazalardan korunma
Ortam ve sıcaklık önerileri
Uyku
Kolik
Genel
İletişim
Aile ilişkileri
Ailenin soruları

.....

SAĞLIKLI ÇOCUK İZLEMİNDE TARAMA UYGULAMALARI

TARAMALARIN AMACI

- Hastalıklara yol açan risk etmenlerini,
- Hastalık kuşkusu olanları,
- Hastaları,
- Bulgular ortaya çıkmadan saptamak

Erken tanı ve tedavi



Engellilik ve ölümler önlenabilir

PRENATAL DÖNEMDE TARAMALAR

- Rh uyuşmazlığı taraması
- Nöral tüp defekti taraması
- HIV-1 taraması
- Hepatit B taraması
- Gebelikte hipotiroidi taraması
- Gebelik diabeti taraması
- Fetal USG
- Fetal ekokardiyografi
- Toksoplazma, CMV, sifilis, parvovirus, rubella taraması
- Grup B streptokok taraması
- Asemptomatik bakteriüri taraması



Yenidoğan ve çocukluk döneminde taramalar

- FKU (YD)
- TFT (YD)
- Biotinidaz eksikliği (YD)
- Kistik fibrozis (YD)
- İşitme testi - OAE (YD)
- Kalça USG (1-2 Ay)
- Hb kontrolü (6 Ay, 2, 8, 11-14, 15-18 Yaş)
- İdrar incelemesi (6 Ay, 2, 8 Yařlar)
- Görmenin Snellen kartı ile değerlendirilmesi (3, 5, 6, 10 Yařlar)
- Odyometri (3, 5 Yařlar)
- Lipid Profili (11-14, 15-18 yařlar)
- Ortopedik taramalar

Yenidoğan Tarama Programı

Kan alınma zamanı:

- Bebeğin en az 48-72 saat anne sütü ile beslenmiş olması gerekir (Taburcu olmadan önce)
- İlk 24 saat içinde alınan kanda FKU için yalancı negatiflik; hipotiroidi için yalancı pozitiflik olabilir
- Topuk kanı ilk 48 saatten önce alınan bebeklerden ikinci kan örneği doğumu takip eden 3-7.günler arası alınmalıdır

1. Sayfa 2. Sayfa 3. Sayfa 4. Sayfa 5. Sayfa 6. Sayfa

YENİDOĞAN TARAMA PROGRAMI
YENİDOĞAN TARAMA PROGRAMI
YENİDOĞAN TARAMA PROGRAMI
YENİDOĞAN TARAMA PROGRAMI
YENİDOĞAN TARAMA PROGRAMI
YENİDOĞAN TARAMA PROGRAMI

Yeni doğan bebeklerin vatanın en değerli vatandaşlarıdır. Bu bebeklerin sağlıklı, güçlü ve başarılı olarak yetişmelerini sağlamak için Yenidoğan Tarama Programı uygulanmaktadır. Bu programın amacı, bebeklerin sağlık durumunu belirlemek ve olası hastalıkları erken teşhis etmektir.

ANNE BABA BİZE BEYANI
Yenidoğan bebeklerin vatanın en değerli vatandaşlarıdır. Bu bebeklerin sağlıklı, güçlü ve başarılı olarak yetişmelerini sağlamak için Yenidoğan Tarama Programı uygulanmaktadır. Bu programın amacı, bebeklerin sağlık durumunu belirlemek ve olası hastalıkları erken teşhis etmektir.

SAGLIK PERSONELİ İÇİN KULLANIM TALİMATI
Bu Yenidoğan Tarama Programı kapsamında kan, doğrudan çocukun vatanın en değerli vatandaşlarıdır. Bu bebeklerin sağlıklı, güçlü ve başarılı olarak yetişmelerini sağlamak için Yenidoğan Tarama Programı uygulanmaktadır. Bu programın amacı, bebeklerin sağlık durumunu belirlemek ve olası hastalıkları erken teşhis etmektir.

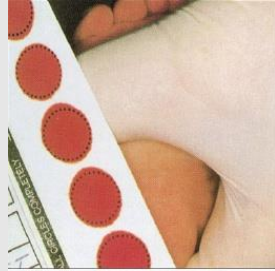
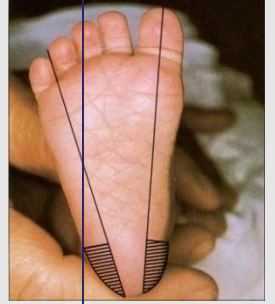
BU PROGRAMIN AMAÇLARI
- Bu programın amacı, bebeklerin sağlık durumunu belirlemek ve olası hastalıkları erken teşhis etmektir.

BEKLENEN SONUÇLAR
- Beklenen sonuçlar, bebeklerin sağlık durumunu belirlemek ve olası hastalıkları erken teşhis etmektir.

NOTLAR
- Notlar, bebeklerin sağlık durumunu belirlemek ve olası hastalıkları erken teşhis etmektir.

Kan Örneğinin Alınması

- Tarama kağıdının üzerindeki bütün bilgiler eksiksiz olarak doldurulur.
- Bebeğin topuğundan lansetle alınan kan bu test için hazırlanmış standart kurutma kağıdına emdirilir.
- Her beş işaretli alan doldurulur.
- Kan alındıktan sonra kuruması için oda sıcaklığında (18-22°C) 2-3 saat bekletilmelidir.
- Guthrie kartları tarama merkezlerine gönderilinceye kadar kilitli naylon torbalar içinde buzdolabında (2-8°C) saklanmalıdır.
- Zarf içinde İl Sağlık Md. birimlerine gönderilmelidir.
- Yenidoğan metabolik tarama testlerini, 2006 yılından itibaren Ankara Merkez ve İstanbul Hıfzıssıhha Enstitüsü olarak iki merkez tahlil etmektedir.
- Web tabanlı sistemi ile tarama sonuçlarının ve bebeğin aldığı kesin tanının izlemi yapılır

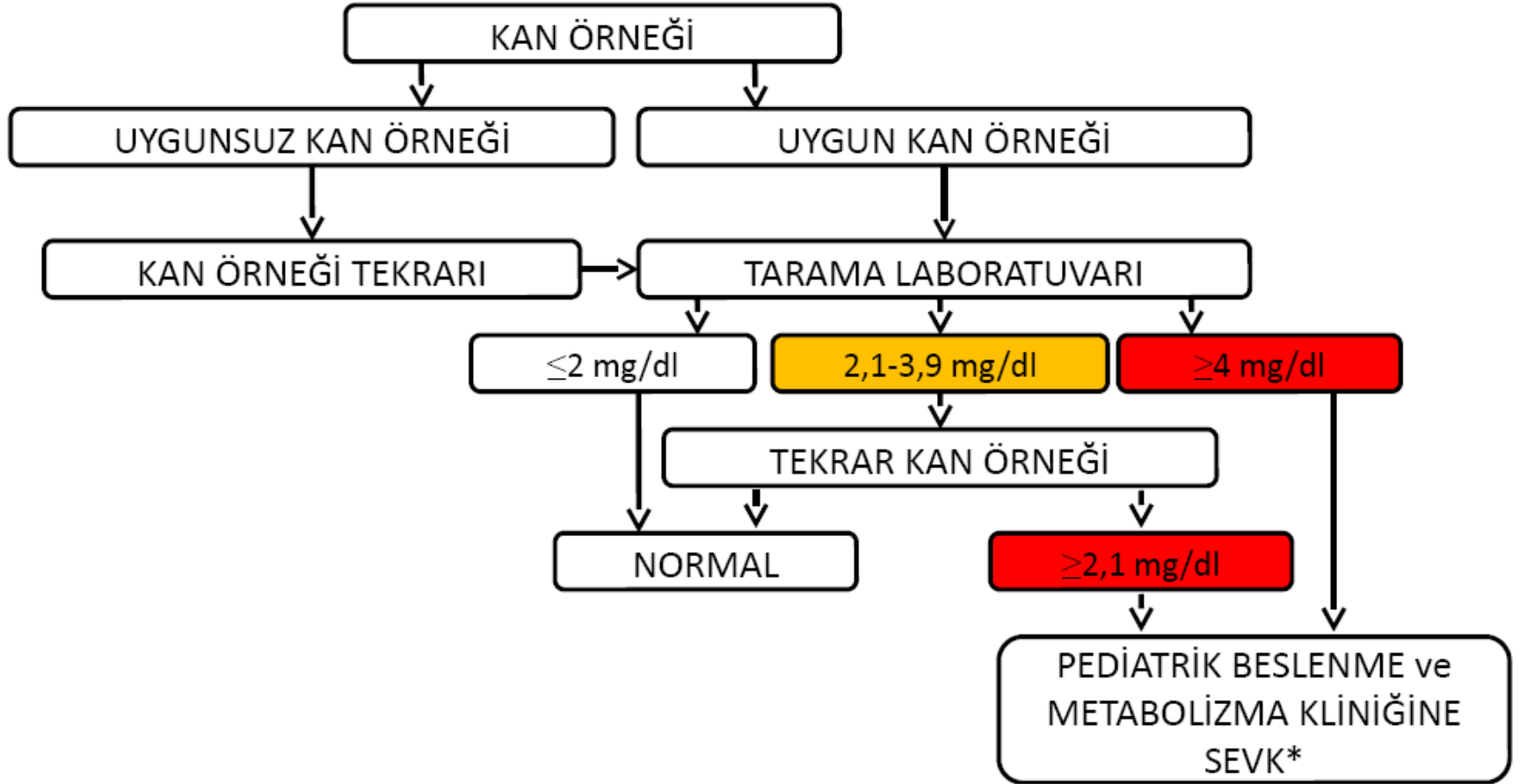


Fenilketonüri Taraması

- Sıklık:
 - Genel \Rightarrow 1/10.000
 - Türkiye \Rightarrow 1/6228
 - Taşıyıcı sıklığı dünyada 1/50, ülkemizde 1/25
- **Tarama gerekçesi:** İlk 15 günde tedavi başlanıp kalıcı zeka geriliğinin önlenmesi
- **Tarama yöntemi:**
 - [Floresan Immunassay \(FIA\) yöntemi](#)
 - Testin pozitif olması durumunda test tekrarlanır (FIA, enzimatik, kağıt/ince tabaka kromatografisi, HPLC, Tandem mass spektrometresi)



Fenilketonüri Taraması sonuçlarının değerlendirilmesi



Konjenital Hipotiroidi Taraması

- **Tarama gerekçesi:**

- Dünyada 1/3500-4000, Türkiye'de 1/2700 sıklıkta
- İlk 15 günde tedavi başlanmasının sağlanması

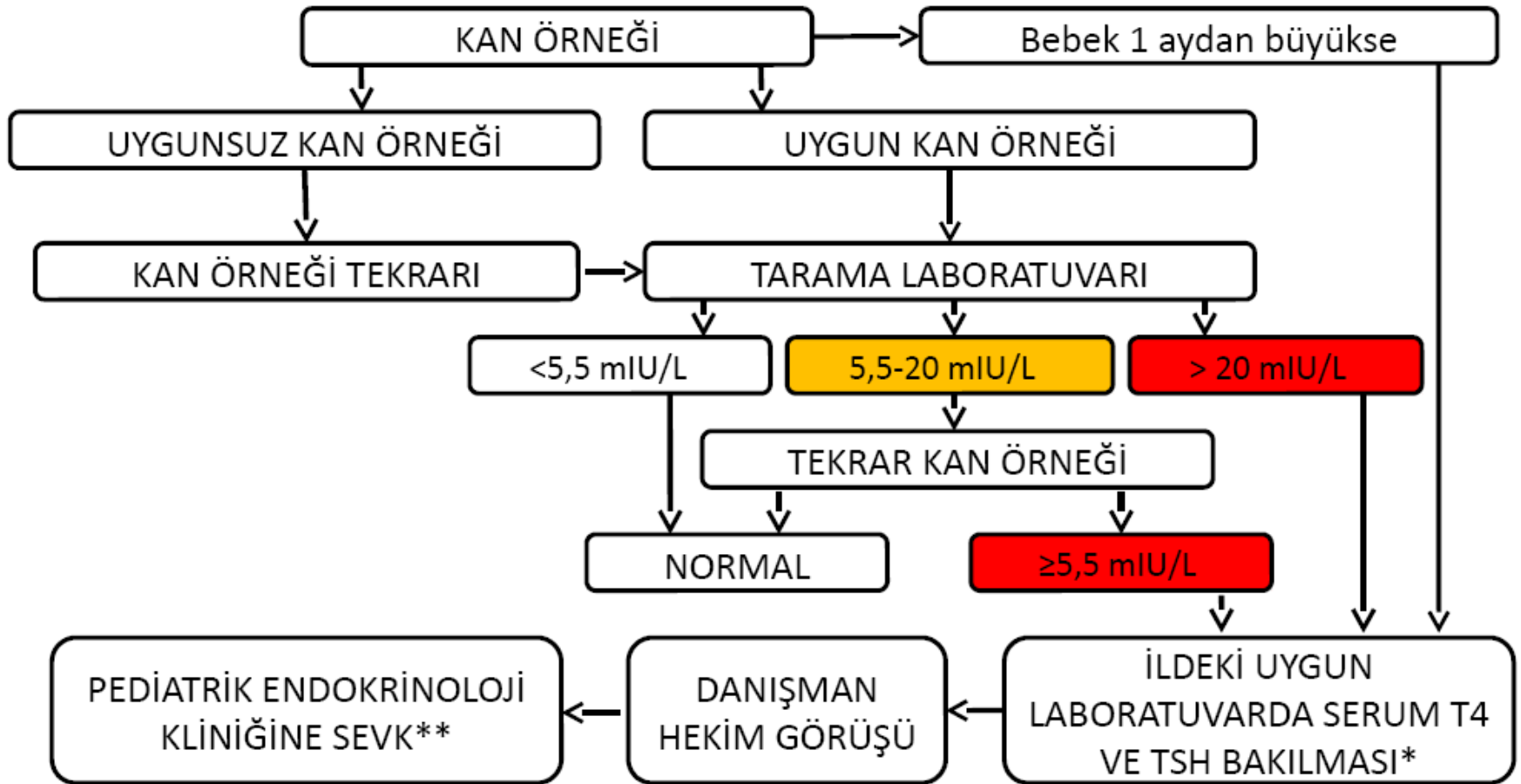


Tanı yaşı	Yüzde
1. ay	% 10
< 3 ay	% 35
< 1 yaş	% 70
3-4 yaş	% 100

- **Tarama yöntemi:**

[TSH ölçümü](#)

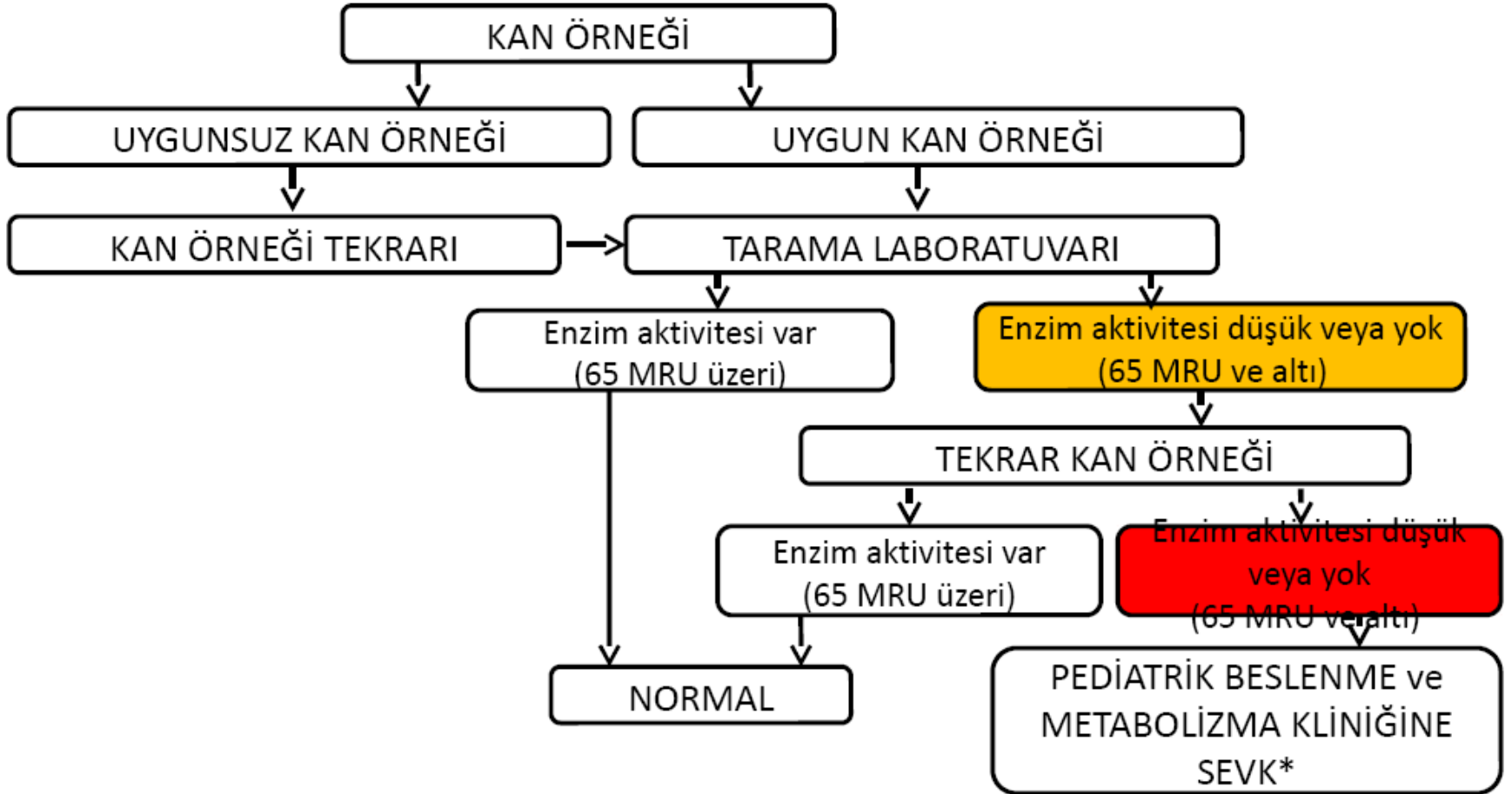
Konjenital hipotiroidi taraması sonuçlarının değerlendirilmesi



Biotinidaz Eksikliği Taraması

- Biotin (B7 vitamini) metabolizması bozukluğu
- Sıklık:
 - Dünyada 1/120.000
 - **Türkiye’de 1/11.000**
- Konvülsiyon, hipotoni, ataksi, görme ve işitme kaybı, deri döküntüsü, mental retardasyon, metabolik asidoz, koma, ölüm
- **Tarama gerekçesi:** Erken tanı ile ölüm ve beyin hasarı önlenabilir.
- **Tarama yöntemi:**
[Kolorimetrik biotinidaz aktivitesi ölçümü](#)

Biotidiaz eksikliği taraması sonuçlarının değerlendirilmesi



Kistik fibrozis taraması

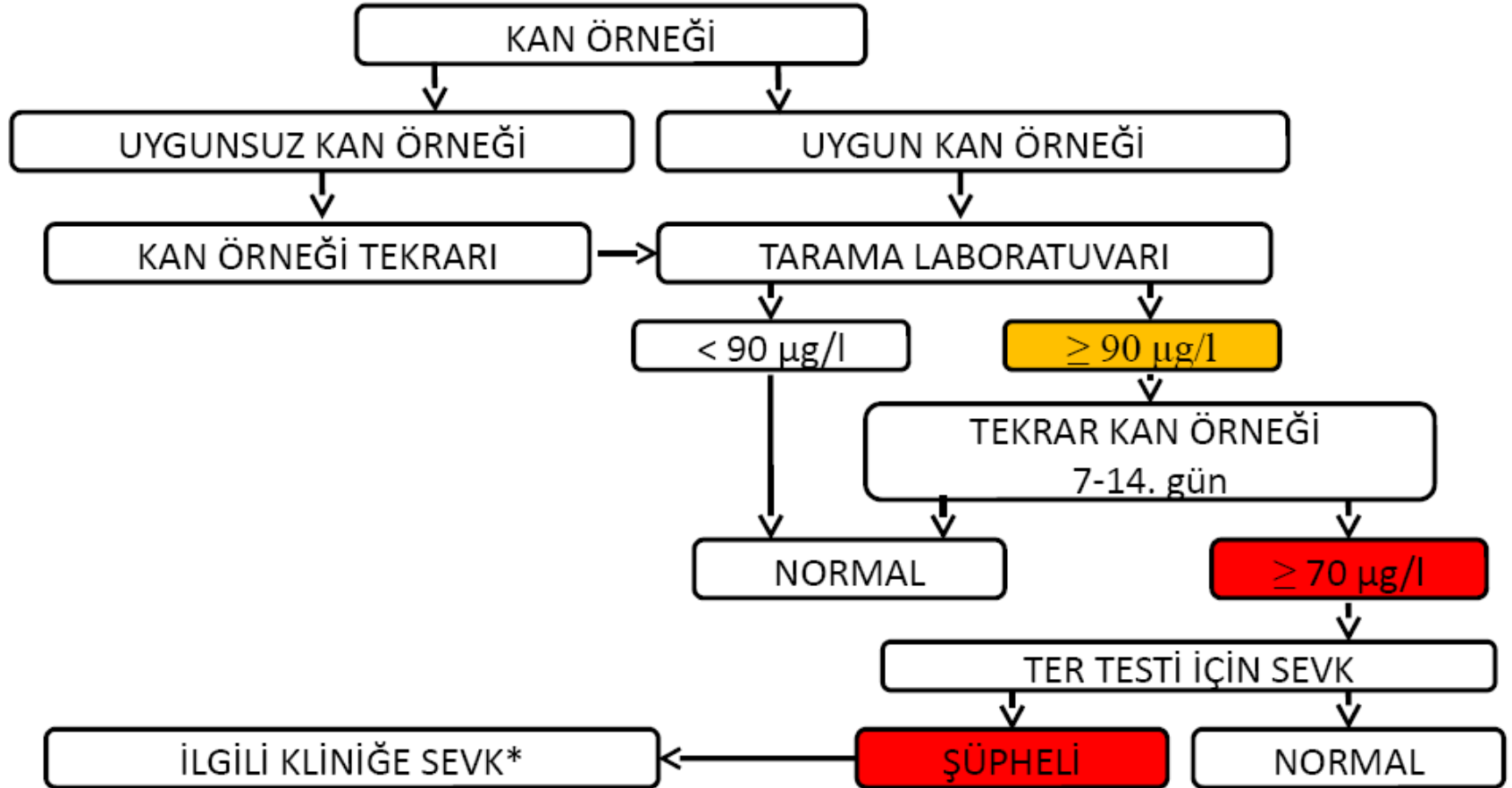
Sıklık: 1/3000

Tarama Gerekçesi: Erken tanı alan hastalarda uygun diyet, ilaçlar ve fizyoterapi ile daha sağlıklı ve uzun yaşam sağlamak, ilerleyici akciğer hasarını önlemek ya da geciktirmek

Tarama yöntemi: [İmmün reaktif tripsinojen](#)

- Yenidoğan bebekte ter testi güvenilir sonuç vermediği için immün reaktif tripsinojen ile tarama yapılır.
- Bu test eğer KF hastalığı açısından pozitif çıkarsa gen analizi veya ter testi ile tanının doğrulanması gerekir.

Kistik fibrozis tarama sonuçlarının değerlendirilmesi



İşitme Taraması

- **İşitme kaybı sıklığı:**
 - Sağlıklı yenidoğan; **1-6/1000**
- İşitme azlığı çocuğun dil ve konuşma gelişimini, bilişsel, sosyal ve duygusal gelişimini etkiler.
 - Tarama programları olmadan işitme kaybının tanı yaşı 18-30 ay civarındadır.

İşitme kaybı için risk faktörleri

- Ailede kalıtsal işitme kaybı öyküsü
- Prenatal enfeksiyon
- Kraniofasiyal anomali
- 1500 gr'dan düşük doğum ağırlığı
- Kan transfüzyonu yapılmasını gerektirecek kadar yüksek serum bilirubin düzeyi
- Bakteriyel menenjit
- Üç günden fazla ototoksik ilaç kullanımı
- Beşinci dakika Apgar skorunun dördün altında olması
- On günden uzun süren mekanik ventilasyon
- Sensörinöral işitme kaybı ile beraber görülen sendromlar

İşitme Taraması

- **Tarama gerekçeleri:**
 - İşitme kayıplarını ilk 3 ayda tanımlamak
 - İlk 6 ayda tedaviyi sağlamak
- Hastanede doğan her bebeğe ilk 48 saat içinde işitme testi (OAE) uygulanmalı
- Testi geçemeyen bebeklerin üç ay içinde odyolojik değerlendirmeleri tamamlanmalı
- İşitme kaybı saptanan bebeklere altı aylık olmadan önce cihaz ve eğitim için gerekli girişimlerde bulunulmalı

İşitme Taraması

- **Tarama yöntemleri:**

- ***Fizik inceleme:***

- Yenidoğan: Auropalpebral refleks, irkilme
- 1 ay : İrkilme, besleniyorsa duraklama
- 3-4 ay: Ses kaynağına doğru başını çevirme
- 4-7 ay: Ses kaynağına tam olarak dönme
- 7-13 ay: Ses kaynağı yönünü ve yerini bulma
- 21-24 ay: Sözlü uyarana kısa cümle ile yanıt

- ***Tarama testleri***

- Otoakustik emisyon
- Otomatik işitsel beyin sapı cevabı

İşitme Taraması

- **Otoakustik emisyon (OAE):**
 - Kolay, ucuz
 - Yalancı (-)'lik yüksek
 - Beyin sapı üstü patolojileri yakalayamaz.



- **Otomatik işitsel beyin sapı cevabı (AABR):**
 - Kolay, maliyet yüksek
 - Yalancı (-)'lik düşük
 - Tüm seviyeleri saptar



- Herhangi bir yakınması olmayan çocuklarda 3-5 yaş kontrolünde **odyometrik inceleme** yapılır.

Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması

- GKD proksimal femur ve asetabulumun gelişimini etkileyen bozuklukların bütünüdür. Dinamik bir süreçtir.
- **Sıklık:**
 - Türkiye: 5-15/1000
 - Aile öyküsünün varlığında % 34'e kadar yükselir.
- **Tarama gerekçesi:**
 - Erken tanı ile kalıcı engelliliğin önlenmesi
- **Tarama yöntemi:**
 - [Fizik inceleme](#)
 - [Kalça USG](#)



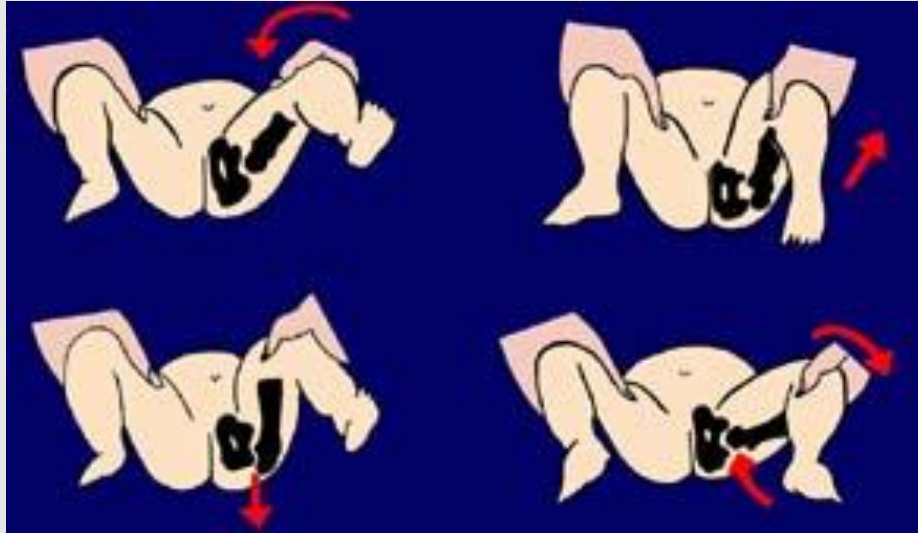
Gelişimsel Kalça Displazisi için Risk Faktörleri

- Aile öyküsü varlığı
- Kız cinsiyet
- Makat gelişi
- İlk gebelik
- Çoğul gebelik
- Oligohidramnion
- Konjenital musküler tortikoliz
- Metatarsus adduktus
- Kundak uygulanmış olması

Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması – Fizik inceleme

2 aydan önce;

- Ortolani testi
- Barlow testi



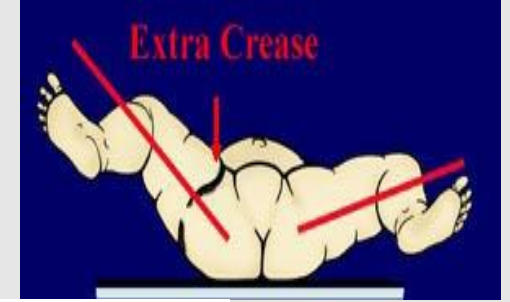
Barlow Manevrası
Sublukse, unstabil kalça

Ortolani Manevrası
Disloke kalça

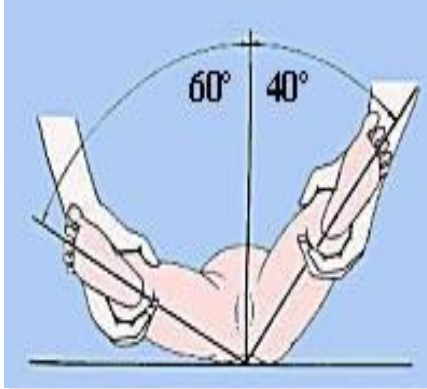
Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması – Fizik inceleme

2 aydan sonra;

- Abduksiyon kısıtlılığı
- Uylukta asimetrik deri kıvrımlarının olması
- Bacak uzunluğunda farklılık
- Dizlerin farklı düzeylerde olması



Pili asimetrisi



Abduksiyon Kısıtlılığı (<60°)



Allis (Galeazzi) Belirtisi

Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması – Fizik inceleme

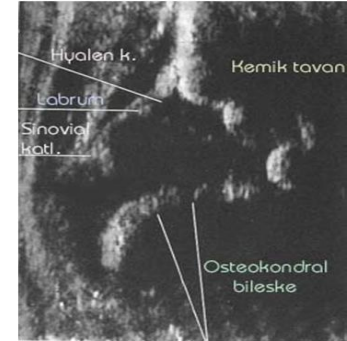
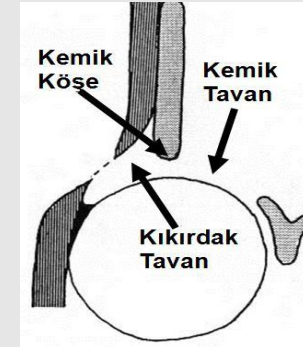
Yürümeye başlayan çocukta;

- Topallama
- Paytak paytak yürüme
- Lumbar lordozda artma
- Parmak ucunda yürüme
- Bacak uzunluklarında farklılık gibi geç bulguların varlığı

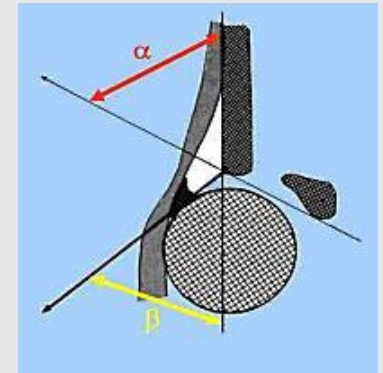
Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması

Kalça USG

- En iyi **4-6 haftalık bebekte** yapılır.
- Femur başının kalsifiye olduğu **4-6 aya kadar** duyarlıdır.



Türkiye'de kalça USG tarama programına alınmıştır.
1-3. ay arasında her bebeğe yapılmaktadır.



Göz ve Görme Taraması

Çocukların %5-10'unda şaşılık, kırma kusuru ve ambliopi görülmektedir.

Tarama gerekçesi: Kalıcı görme kayıplarının erken tanısı

Normal gelişim;

- Yenidoğan dönemi; bebeğin annesinin yüzüne yanıtı
- 2 hafta -2 ay cisimleri orta hatta kadar izler
- 2-3 ay; cisimlere odaklanma, orta hattan öteye izleme
- 3-5 ay cisimleri 180 derece izler
- 4- 6. ay küçük nesnelere gözünü sabitler

Göz hastalığı yönünden yüksek riskli bebekler

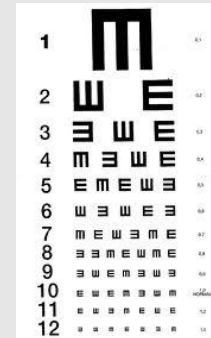
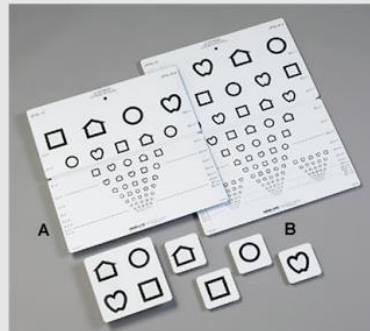
- Aile öyküsü (Konjenital katarakt, retinoblastom, glokom, metabolik-genetik hastalık)
- Gelişimsel gerilik/nörolojik bulgular
- Sistemik hastalık
- Nistagmus
- Prematüreler; <1500 gr/<34 hf → Retinopati



Göz uzmanı danışımı

Göz ve Görme Taraması

- **Yapısal anomaliler:** Katarakt, pitoz, korneal opasite, buftalmus, kolobom, mikroftalmi
- **Doğuştan gözyaşı tıkanıklığı**
- **Görme keskinliği taraması**
 - Yenidoğanda insan yüzüne fiksasyon
 - 3 aydan sonra binoküler fiksasyon ve objeleri izlemde sıkıntı varsa danışım istenir.
 - 3. yaştan sonra Lea sembol testi, Allen şekilleri, E ya da Snellen eşeli ile görme keskinliğinin ölçümü önerilir.



Göz ve Görme Taraması

- **Kırmızı röfle testi:**

- Görme eksenindeki opasitelerin (**katarakt, kornea anomalileri, retinoblastom, retina dekolmanı, retrolental fibroplazi vb**) taranmasında kullanılır.
- Karanlık ortamda, oftalmoskop 20-30 cm uzaktan göze tutulur



- **Şaşılık**



➤ Okul yaşlarında 1-2 yılda bir çocukların görmeleri değerlendirilmelidir.

Ağız ve Diş Sağlığı Taramaları

- 5-6 yaş arasında diş çürüğü prevalansı %88.
- **Taramanın gerekçesi:** Prognatizm, diş çürükleri ve diş bozukluklarının erken tedavisi
- 3 yaşında izlemde bütün çocuklardan diş hekimi danışımı istenir.
- 6 yaşından sonra ortodontik açıdan da değerlendirilmelidir.



Hipertansiyon Taraması



- Sağlıklı çocuklarda tansiyon ölçümüne 3 yaşında başlanmalı, her muayenede tekrarlanmalı
- Riskli çocuklarda yaşa bakılmaksızın her kontrolde ölçüm yapılmalı
- En az üç defa farklı zamanlarda ölçülmüş kan basıncı değerlerine göre HT tanımlanmalı
- Sistolik ve/veya diyastolik kan basıncı tekrarlanan ölçümlerde 95. persentilde ya da üzerinde ise HT tanısı konulur.

APPENDIX: PERCENTILES FOR CASUAL BLOOD PRESSURE USING AUSCULTATORY MEASUREMENTS*

Blood Pressure for Boys by Age and Height Percentile															
Age (year)	BP Percentile	SYSTOLIC (mm Hg)							DIASTOLIC BP (mm Hg)						
		PERCENTILE OF HEIGHT							PERCENTILE OF HEIGHT						
		5th	10th	25th	50th	75th	90th	95th	5th	10th	25th	50th	75th	90th	95th
1	50th	80	81	83	85	87	88	89	34	35	36	37	38	39	39
	90th	94	95	97	99	100	102	103	49	50	51	52	53	53	54
	95th	98	99	101	103	104	106	106	54	54	55	56	57	58	58
	99th	105	106	108	110	112	113	114	61	62	63	64	65	66	66
2	50th	84	85	87	88	90	92	92	39	40	41	42	43	44	44
	90th	97	99	100	102	104	105	106	54	55	56	57	58	58	59
	95th	101	102	104	106	108	109	110	59	59	60	61	62	63	63
	99th	109	110	111	113	115	117	117	66	67	68	69	70	71	71
3	50th	86	87	89	91	93	94	95	44	44	45	46	47	48	48
	90th	100	101	103	105	107	108	109	59	59	60	61	62	63	63
	95th	104	105	107	109	110	112	113	63	63	64	65	66	67	67
	99th	111	112	114	116	118	119	120	71	71	72	73	74	75	75
4	50th	88	89	91	93	95	96	97	47	48	49	50	51	51	52
	90th	102	103	105	107	109	110	111	62	63	64	65	66	66	67
	95th	106	107	109	111	112	114	115	66	67	68	69	70	71	71
	99th	113	114	116	118	120	121	122	74	75	76	77	78	78	79
5	50th	90	91	93	95	96	98	98	50	51	52	53	54	55	55
	90th	104	105	106	108	110	111	112	65	66	67	68	69	69	70
	95th	108	109	110	112	114	115	116	69	70	71	72	73	74	74
	99th	115	116	118	120	121	123	123	77	78	79	80	81	81	82
6	50th	91	92	94	96	98	99	100	53	53	54	55	56	57	57
	90th	105	106	108	110	111	113	113	68	68	69	70	71	72	72
	95th	109	110	112	114	115	117	117	72	72	73	74	75	76	76
	99th	116	117	119	121	123	124	125	80	80	81	82	83	84	84
7	50th	92	94	95	97	99	100	101	55	55	56	57	58	59	59
	90th	106	107	109	111	113	114	115	70	71	72	73	74	75	76
	95th	110	111	113	115	117	118	119	74	74	75	76	77	78	78
	99th	117	118	120	122	124	125	126	82	82	83	84	85	86	86
8	50th	94	95	97	99	100	102	102	56	57	58	59	60	60	61
	90th	107	109	110	112	114	115	116	71	72	73	74	75	76	76
	95th	111	112	114	116	118	119	120	75	76	77	78	79	79	80
	99th	119	120	122	123	125	127	127	83	84	85	86	87	87	88
9	50th	95	96	98	100	102	103	104	57	58	59	60	61	61	62
	90th	109	110	112	114	115	117	118	72	73	74	75	76	76	77
	95th	113	114	116	118	119	121	121	76	77	78	79	80	81	81
	99th	120	121	123	125	127	128	129	84	85	86	87	88	88	89
10	50th	97	98	100	102	103	105	106	58	59	60	61	61	62	63
	90th	111	112	114	115	117	119	119	73	74	75	76	77	77	78
	95th	115	116	117	119	121	122	123	77	78	79	80	81	81	82
	99th	122	123	125	127	128	130	130	85	86	86	88	88	89	90
11	50th	99	100	102	104	105	107	107	59	59	60	61	62	63	63
	90th	113	114	115	117	119	120	121	74	74	75	76	77	78	78
	95th	117	118	119	121	123	124	125	78	78	79	80	81	82	82
	99th	124	125	127	129	130	132	132	86	86	87	88	89	90	90
12	50th	101	102	104	106	108	109	110	59	60	61	62	63	63	64
	90th	115	116	118	120	121	123	123	74	75	75	76	77	78	79
	95th	119	120	122	123	125	127	127	78	79	80	81	82	82	83
	99th	126	127	129	131	133	134	135	86	87	88	89	90	90	91

Continued

Demir Eksikliği Taraması

- Toplumda anemi sıklığı %10'un üzerinde ise risk altındaki yaş gruplarının taranması gerekir.
- Ülkemizde süt çocukluğunda DEA sıklığı %40
- **Taramanın amacı:** Henüz demir eksikliği aşamasında iken yakalayıp önlemek.
- 4-12 ay arasında anemi taraması (Hb/Htc) yapılır.
 - Anemisi olmayan bebeklere koruma amaçlı demir desteği
 - Anemisi olan bebeklere demir tedavisi sağlanması
- Daha büyük yaşlarda ve ergenlikte anemi açısından tarama önerilir.

İdrar Yolu Enfeksiyonu Taramaları

- Prenatal dönemde uygun taramalar ile fetüste böbrek anomalisi tespit edilebilir.
- İlk idrar yolu enfeksiyonu görülme sıklığı yaşamın birinci yılında en fazladır.
- İYE tanısı alan çocuklarda VUR oranı %30-50
- Semptomsuz olguları tespit etmek için 6-12 aylarda, 5 yaşında ve ergenlikte idrar tetkiki taramaları önerilir.

Hiperlipidemi Taraması

- Erken tanı ve tedavi ateroskleroz ve komplikasyonlarını önler
- Hiperlipidemi taramasının iki yaşından itibaren risk altındaki tüm çocuklara uygulanması önerilir.

Hiperlipidemi açısından risk altındaki çocuklar:

- Anne, baba veya büyükanne, büyükbabalarında 55 yaşından önce geçirilen koroner veya periferik vasküler hastalık, ani kardiyak ölüm öyküsü olanlar
- Anne veya babasında total kolesterol düzeyi 240 mg/dl üzerinde olanlar
- Ailede sigara içme, hipertansiyon, obesite, diabetes mellitus gibi risk faktörlerinden birisi olanlar

Hiperlipidemi taraması

- **Tarama yöntemi:** LDL kolesterol düzeyinin ölçülmesidir.
 - LDL kolesterol 110 mg/dl altında ise beş yılda bir test yinelenir.
 - LDL kolesterol 110-129 mg/dl arasında ise yılda bir yinelenir.
 - LDL kolesterol 130 mg/dl ise hasta diyet tedavisine alınır.

Ortopedik taramalar

Skolyoz:

- Oturur durumda omurların düz bir çizgi oluşturup oluşturmadığı kontrol edilmelidir.
- Her iki skapula aynı düzlemde olmalıdır.
- Adams Forward-Bending testi



Kifoza:

- Vertebranın normal konveksitesinin artması
- Ayakta, öne doğru eğilmiş iken yandan vertebra eğrisinin bozulması ya da açılma varlığı ile tanı konur.
- Kesin tanı için ayakta yan torako-lomber grafi çekilmelidir.



Sonuç;



Sağlık izlem viziti;

- Kolay ulaşılabilir
- Sürekli
- Geniş kapsamlı
- Aile merkezli
- Düzenli ve organize
- Bireysel