



LEYLA

Medical Center

Referans Medical Group



Müşahidə və peyvənd kitabçası



*Sizin saęlamlıęınız-
bizim dayerimizdir.*



Anamın Adı/Soyadı

Atamın Adı/Soyadı

Mən



Mənim
ilk şəklim

haqqında ilk məlumatlarımız 😊

Doğum tarixi və saati:

Hestasiya həftəsi:

Doğum çəkisi:

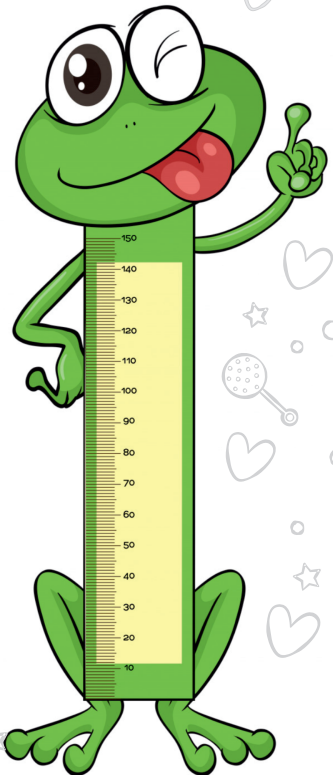
Boyu:

Qan qrupu:

Doğum yeri:

Doğuş həkimi:

Neonatoloq:



Çıxış məlumatları:

Tarix:

Çəki:

Billirubin:

HCT:

Eşitmə Skriningi Testi:

Metabolik Skrining Testi (Daban Testi)

Təyin olunan dərmanlar:

Təyin olunan müayinələr:

Əlavə qeydlər:

Övladınızın sağlamlığının düzgün dəyərləndirilməsi məqsədilə aşağıda qeyd olunan müayinələrdən zamanında keçməyiniz tövsiyə olunur:

0-7gün

Neonatoloq Müayinəsi + Eşitmə Skriningi Testi+ Oftalmoloq müayinəsi (göz dibi müayinəsi) + Yenidoğulmuşların Daban Testi+ Peyvəndlər

1 ay

Neonatoloq Müayinəsi + Bud-çanaq USM + Neyrosonografiya + EXO-KQ

2 ay

Pediatr Müayinəsi + Uşaq Nevroloqu müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

3 ay

Pediatr Müayinəsi + Uşaq Nevroloqu Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

4 ay

Pediatr Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

5 ay

Pediatr Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

6 ay

Pediatr Müayinəsi + Oftalmoloq Müayinəsi + Qanın və Sidiyin Ümumi Analizi+ Peyvəndlər

7 ay

Pediatr Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

9 ay

Pediatr Müayinəsi

12 ay

Pediatr Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

15 ay

Pediatr Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

18 ay

Pediatr Müayinəsi+ Oftalmoloq Müayinəsi+ Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

24 ay

Pediatr Müayinəsi + Qanın Ümumi Analizi + Peyvəndlər

**VAXTINDA APARILACAQ
BİR SKRİNİNG
TESTİ İLƏ KÖRPƏNİ ƏQLİ VƏ FİZİKİ
İNKİŞAF GERİLİYİNDƏN XILAS
EDƏ BİLƏRSİNİZ**

Yenidoğulmuşların metabolik skriningi (daban testi) körpə doğulduqdan 3-5 gün (doğuş hamiləliyin 37-ci həftəsinə qədər olan zaman, 7-14 gün) ərzində aparılır. Bu test üçün körpə dabanından bir neçə damcı qan götürülür və filtr kağızın üzərinə qoyulur, qan quruduqdan sonra skrining testi aparılır.

20-yə yaxın metabolik xəstəlik yenidoğulmuşun həyatının ilk 2 həftəsi ərzində geri dönüşü olmayan ağır fəsadlara və erkən ölümə səbəb ola bilər. Testin aparılmasının əsas məqsədi neonatal dövrdə metabolik xəstəliklərin aşkarlanması və körpədə bu səbəbdən yaranan fəsadların vaxtında qarşısının alınmasıdır.

Hər hansı klinik əlamətdən asılı olmayaraq aparılan skrining testi sağlam gələcəyimizin təminatı ola bilər.



Yenidoğulmuşların Metabolik Skrining Testi

Eşitmə Skriningi Testi

Bir çox ölkələrdə bu test məcburi olub bütün yenidoğulmuşlarda tətbiq olunur. Statistikaya görə hər 1000 yenidoğulmuşdan 4-ü anadangəlmə eşitmə qüsuru ilə doğulur. Bunu zamanında aşkar etmək və müalicəsinə başlamaq önemlidir. Bu test tamamilə ağrısız şəkildə, qulaqlara taxılan xüsusi cihaz istifadə olunaraq aparılır. Qısa zaman alan və körpənizə heç bir zərəri olmayacaq bu testin doğuşdan sonra ilk günlərdə aparılması məsləhət olunur.



Bud-çanaq USM

Bəzən uşağın doğulması vaxtına qədər onun bud-çanaq oynaqı tam inkişaf etmir. Bu zaman uşaqda bud-çanaq oynaqının displaziyası, anadangəlmə yarımçıxığı və tam çıxığı baş verə bilər. Bu hallar oynaqın nə dərəcədə inkişaf etməməsi ilə bir-birindən fərqlənir. Bunlardan ən təhlükəlisi - anadangəlmə bud çıxığıdır. Vaxtında aşkar edilib müalicə olunmadığı hallarda bu çıxıq tam əlilliyə səbəb ola bilər. Qeyd edək ki, bəzi hallarda uşaqlarda bud çıxığı, demək olar ki, heç bir xarici əlamətlə özünü büruzə verməyə də bilər. Bu səbəbdən hər bir halda patologiyanın olub-olmamasının aşkar edilməsi məqsədilə bud- çanaq ultrasəs müayinəsinin aparılması mütləqdir.



Neyrosonoqrafiya

Ultrasəs müayinəsi ilə baş beyinin yoxlanılmasıdır. Müayinə ön əmgəkdən icra olunur. Doğuş zamanı və sonradan baş verə biləcək patologiyalar haqqında bu müayinə vasitəsilə dəqiq məlumat almaq olar. Şüalanma olmadığı üçün müayinə defələri ilə aparıla bilər.



EXO-KQ (Exokardioqrafiya)

Yenidoğulmuşların ürəyində ola biləcək patologiyaların vaxtında aşkarlanması üçün aparılan tam ağrısız bir prosedurdur. Həkim müayinəsi zamanı ürəyində küy eşidilən körpələrdə aparılması mütləqdir. Müayinə kardioloq tərəfindən icra olunur.



(Hər müayinədə kitabçanı özünüzlə gətirməyi unutmayın)

	0-7 gün	1 ay	2 ay	3 ay	4 ay	5 ay
Vərəm	+					
Hepatit B	+		+			
Poliomielit	+		+		+	
Göy öskürək Difteriya, Tetanus			+		+	
HİB (B tipli hemofil infeksiya)			+		+	
Pnevmokok				+		+
MMR (Qızılca , Məxmərək ,Parotit)						
Hepatit A						
Rotavirus			+		+	
Su çiçəyi						
Meningokok						
Grip						

Peyvəndlərin vurulma tarixi

6 ay	7 ay	9 ay	12 ay	15 ay	18 ay	24 ay
+						
+					+	
+					+	
+					+	
	+				+	
			+			
						+
				+		
		+				
+						

Peyvəndlərin vurulma tarixi

Pediatr müayinəsi

Tarix:

Həkimin adı:

Yaş:

Çəki:

Boy:

Qeydlər:

.....

.....

.....

.....

Uşaq Nevroloqu müayinəsi

Tarix:

Həkimin adı:

Yaş:

Çəki:

Boy:

Qeydlər:

.....

.....

.....

.....

Kardioloq müayinəsi

Tarix:

Həkimin adı:

Yaş:

Çəki:

Boy:

Qeydlər:

.....

.....

.....

.....

Oftalmoloq müayinəsi

Tarix:

Həkimin adı:

Yaş:

Çəki:

Boy:

Qeydlər:

.....

.....

.....

.....

Lor müayinəsi

Tarix:

Həkimin adı:

Yaş:

Çəki:

Boy:

Qeydlər:

.....

.....

.....

.....

Əlavə qeydlər:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BCG			
Polio			
Hepatit B			
DTP			
MMR			
Hib			
PCV			
PPD			
Hepatit A			
RV			
MCV			
Varicella			
influenza			

Peyvəndlərin vurulma tarixi

Peyvəndlərin vurulma tarixi

1
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

2
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:



3
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

4
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

Foto

Foto

5
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

6
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

Foto

Foto

7
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

8
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:



9

ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

10

ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

Foto

Foto

11
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

12
ay

Tarix: _____

Çəki: _____

Boy: _____

Baş dairəsi: _____

Qeydlər:

Foto

Foto



6-12 ay



9-16 ay



13-19 ay

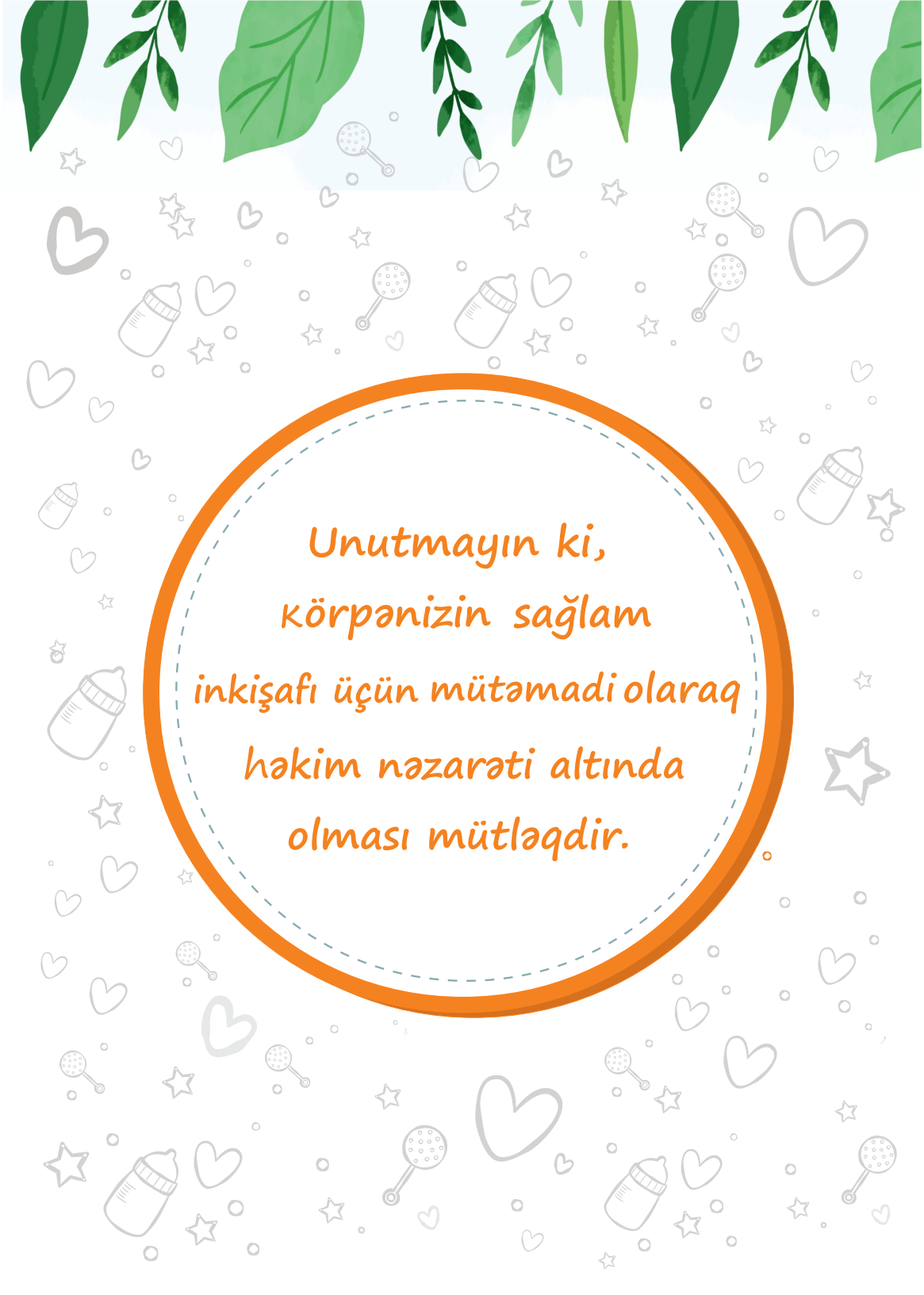


17-23 ay



23-33 ay

Süd dişlərinin çıxma cədvəli



Unutmayın ki,
körpənizin sağlam
inkişafı üçün mütəmadi olaraq
həkim nəzarəti altında
olması mütləqdir.



***0101**

**ÇAĞRI
MƏRKƏZİ**



+994 12 490 21 31



+994 12 490 18 58



+994 12 496 51 05



+994 12 496 51 06



+994 50 225 73 30



+994 50 225 44 54



LeylaMedicalCenter



Leylamc.az



Bakı şəh., Xətai ray,
Yusif Səfərov küç., 19.