



استمارة الإبلاغ والتحري عن حالة تشوهات الأجنة

1. معلومات عن المرفق :

المحافظة :	المديرية :	حي/عزلة
حارة/قرية:	اسم المرفق :	القسم:

2. بيانات الابوين

اسم الاب رباعياً :	عمل الأب : مغترب <input type="checkbox"/> موظف حكومي <input type="checkbox"/> موظف قطاع خاص(مصنع) <input type="checkbox"/> مزارع <input type="checkbox"/>
اسم الأم رباعياً :	عمل الأم: ربة بيت <input type="checkbox"/> موظفة حكومي <input type="checkbox"/> موظفة قطاع خاص(مصنع) <input type="checkbox"/> مزارعة <input type="checkbox"/>
عمر الأم : اقل من 20 سنة <input type="checkbox"/> 20-39 سنة <input type="checkbox"/> 40 سنة فأكثر <input type="checkbox"/>	الزوج رقم ()
القرابة بين الزوجين: درجة أولى <input type="checkbox"/> درجة ثانية <input type="checkbox"/> درجة ثالثة <input type="checkbox"/>	الحالة الاقتصادية للأسرة : فقير <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> غني <input type="checkbox"/>
عدد الولادات السابقة <input type="checkbox"/> صفر <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5 فأكثر <input type="checkbox"/>	إسقاطات () مواليد مشوهين () مواليد متوفيين () حمل عنقودي ()

3. محل الإقامة:

المحافظة :	المديرية :	العزلة او القرية :
------------	------------	--------------------

4. التاريخ المرضي للأم

<input type="checkbox"/> امراض مزمنة:	<input type="checkbox"/> استعمال ادوية خلال فترة الحمل	<input type="checkbox"/> التعرض لإشعاع	<input type="checkbox"/> أخرى تذكر
<input type="checkbox"/> تعرض لحالات خوف شديد	<input type="checkbox"/> تعرض لقصف صاروخي	<input type="checkbox"/> أمراض مصاحبة	

5. إجراءات متابعة الحمل

<input type="checkbox"/> عدد الزيارات لمتابعة الحمل ()	<input type="checkbox"/> فحص الهيموجلوبين	<input type="checkbox"/> تناول أقراص الحديد	<input type="checkbox"/> لقاح الكزاز
---------------------------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------------

6. بيانات الولادة

تاريخ الولادة: / / م	نوع الولادة: طبيعي <input type="checkbox"/> قيصري <input type="checkbox"/> إسقاط	مكان الولادة : منزل <input type="checkbox"/> مرفق <input type="checkbox"/> إحالة <input type="checkbox"/>
جنس المولود: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/> غير محدد	عمر الحمل بالأسابيع : <input type="checkbox"/> أقل من 28 أسبوع <input type="checkbox"/> 28-36 أسبوع <input type="checkbox"/> 37 أسبوع فأكثر	وزن المولود : <input type="checkbox"/> أقل من 2500 جرام <input type="checkbox"/> 2500-3500 جرام <input type="checkbox"/> أكثر من 3500 جرام
حالة المولود : مولود حي <input type="checkbox"/> مولود ميت <input type="checkbox"/> توفي بعد الولادة <input type="checkbox"/> تحت الملاحظة <input type="checkbox"/>		

7. وصف التشوه الخاص بالمولود :

التشوهات الخلقية في الجهاز الهضمي:	التشوهات الخلقية في الجهاز العصبي المركزي:
(1) الإنسداد المريئي من دون ناسور	(1) انعدام الدماغ Anencephal
(2) الإنسداد المريئي مع ناسور رغامي - مريئي	(2) متلازمة أرنولد كيارى Arnold Chiari Syndrome
(3) غياب، إنسداد وتضييق خلقي للأمعاء الغليظة	(3) التهاب الدماغ/قيلة دماغية Encephalocel
(4) غياب، إنسداد وتضييق خلقي للأمعاء الدقيقة	(4) الصلب المشقوق أو السنسنة المشقوقة Spina bifida
(5) ناسور المستقيم والشرح الخلقي	(5) تضخم الرأس أو موه الرأس الخلقي Congenital hydrocephalus
(6) تشوهات خلقية في تثبيت الأمعاء	(6) صغر الرأس Microcephaly
(7) داء هيرشبرنغ أو تضخم القولون اللاعقدي الخلقي	الشفة المشقوقة والحنك المشقوق (الفلج الحنكي): Clefts
(8) الناسور المريئي الرغامي الخلقي، غير محدد	(1) الشفة المشقوقة Cleft lip
	(2) الحلق المشقوق Cleft palat
	(3) الشفة والحلق المشقوق Cleft lip and palate
(1) متلازمة داون (T21) Down's syndrome	

التشوهات الخلقية في الجهاز العضلي الهيكلي Musculoskeletal		Edward's syndrome, غير المعين ن (2) T18) unspecified
1) خلج الورك الخلقى، غير محدد Congenital dislocation of the hip unspecified		3) متلازمة باتو، غير محدد: Patau's syndrome, unspecified T13)
التشوهات الخلقية في الجهاز البولي التناسلي Genitourinary		
2) فتق في حجاب الحاجز Diaphragmatic hernia		1) الإحليل التحتاني Hypospadias
2) إنشقاق البطن الخلقى Gastroschisis		2) عدم تخلق الكلى Renal agenesis
3) قيلة الحبل السري Omphalocele		3) أعضاء تناسلية ملتبسة أو جنس غير محدد: Indeterminate sex, ambiguous genitalia
4) كثرة الأصابع أو عنش Polydactyly		4) كيسات كلوية Cystic kidney disease
5) إلتصاق الأصابع Syndactyly		5) إستسقاء/ موه الكلوة الخلقى Congenital hydronephrosis
6) حنف القدم، غير محدد Clubfoot, NOS		
7) عيوب الطرف - الأطراف (النقصانية) Reduction defects of the limbs		التشوهات الخلقية في العين، الأذن، الوجه والعنق - Eye, ear, face and neck
التشوهات الخلقية في الجهاز التنفسي Respiratory		1) انعدام وصغر وضخامة المقلة، Anophthalmos, microphthalmos and
1) إنسداد أو رتق قمع الأنف atresia Choanal		2) الساد الخلقى Congenital cataract
2) نقص تنسج وخلل تنسج الرئة Hypoplasia and dysplasia of lung		3) رقبة وتراء of neck Webbing
		4) صغر صيوان الأذن/ انعدام الأذن الخارجية Microtia/ Anotia

إدراج صورة التشوه

--

8. بيانات القائم بالتوليد (للولادات تحت إشراف كادر صحي مؤهل)

التوقيع	صفته	إسم من قام بالتوليد
	<input type="checkbox"/> طبيب/ة <input type="checkbox"/> قابلة <input type="checkbox"/> كادر طبي آخر ()	

9. الجهة المؤكدة :

مختص الإدخال	مسجل البيانات
الإسم : التوقيع :	الإسم : التوقيع :
بيانات الجهة المؤكدة (المرفق الصحي)	
إسم مدير المرفق :	إسم المرفق الصحي:
التوقيع والختم:	