



Terveydenhoitajan tutkimuslomakkeet

LASTEN TERVEYSSEURANTA

3-vuotiaan lapsen terveystarkastus

- Kuntakoodi** |_|_|_|_| (lapsen asuinkunta)
- Sukupuoli**
 - 1 poika
 - 2 tyttö
- Henkilötunnus** |_|_|_|_|_|_|_| A |_|_|_|_|_|
- Terveystarkastuksen päivämäärä** |_|_|_|_|_| **p p k k v v** |0|7|
- Terveystarkastuksen suorittaja**
 - 1 terveydenhoitaja, suorittajakoodi |_|_|_|_|_|_|_|
 - 2 lääkäri, suorittajakoodi |_|_|_|_|_|_|_|
- Terveystarkastuksessa oli/olivat mukana lapsen kanssa**
 - 1 molemmat vanhemmat
 - 2 äiti
 - 3 isä
 - 4 joku muu, kuka? _____

TIETOJA PERHEEN JA SUVUN SAIRAUKSISTA

7. Onko lapsen biologisilla isovanhemmillä koskaan ollut lääkärin toteamaa

| | SEPELVALTIMOTAUTIA | | | FAMILIAALISTA HYPERKOLESTEROLEMIAA | | |
|--------------------------------|--------------------|-------|-----------|---------------------------------------|-------|-----------|
| | ei | kyllä | ei tietoa | ei | kyllä | ei tietoa |
| äidin isä (alle 55-vuotiaana) | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| äidin äiti (alle 65-vuotiaana) | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| isän isä (alle 55-vuotiaana) | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| isän äiti (alle 65-vuotiaana) | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |

8. Onko lapsen biologisella äidillä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

| | ei | kyllä | ei tietoa |
|---|----|-------|-----------|
| sepelvaltimotautia | 1 | 2 | 3 |
| familiaalista hyperkolesterolemiaa | 1 | 2 | 3 |
| nuoruustyyppin diabetesta (tyyppi 1) | 1 | 2 | 3 |
| aikuistyyppin diabetesta (tyyppi 2) | 1 | 2 | 3 |
| astmaa | 1 | 2 | 3 |
| heinänuhaa tai muuta allergista nuhaa | 1 | 2 | 3 |
| atooppista ihottumaa (maitorupi, taiveihottuma) | 1 | 2 | 3 |

9. Onko lapsen biologisella isällä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

| | ei | kyllä | ei tietoa |
|---|----|-------|-----------|
| sepelvaltimotautia (alle 55-vuotiaana) | 1 | 2 | 3 |
| familiaalista hyperkolesterolemiaa | 1 | 2 | 3 |
| nuoruustyyppin diabetesta (tyyppi 1) | 1 | 2 | 3 |
| aikuistyyppin diabetesta (tyyppi 2) | 1 | 2 | 3 |
| astmaa | 1 | 2 | 3 |
| heinänuhaa tai muuta allergista nuhaa | 1 | 2 | 3 |
| atooppista ihottumaa (maitorupi, taiveihottuma) | 1 | 2 | 3 |

LAPSEN TERVEYS, KASVU JA KEHITYS

10. Onko lapsella tällä hetkellä jokin seuraava lääkärin toteama sairaus, vamma tai kehitysviive ja onko hän ollut sen vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana lääkärin hoidossa?

| | onko lääkärin toteama | | onko ollut lääkärin hoidossa | |
|---|-----------------------|-------|------------------------------|-------|
| | ei | kyllä | ei | kyllä |
| astma | 1 | 2 | 1 | 2 |
| heinänuha tai muu allerginen nuha | 1 | 2 | 1 | 2 |
| allerginen silmätulehdus | 1 | 2 | 1 | 2 |
| atooppinen, allerginen ihottuma | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ruoka-aineallergia | 1 | 2 | 1 | 2 |
| muu allergia, mikä? _____ | 1 | 2 | 1 | 2 |
| synnynnäinen sydänvika | 1 | 2 | 1 | 2 |
| muu synnynnäinen rakennevika, mikä? _____ | 1 | 2 | 1 | 2 |
| älyllinen kehitysvammaisuus | 1 | 2 | 1 | 2 |
| CP-liikuntavammaisuus | 1 | 2 | 1 | 2 |
| muu kehitysviivästyminen tai epäily siitä, mikä? _____ | 1 | 2 | 1 | 2 |
| psykykinen häiriö | 1 | 2 | 1 | 2 |
| karsastus | 1 | 2 | 1 | 2 |
| epilepsia | 1 | 2 | 1 | 2 |
| diabetes | 1 | 2 | 1 | 2 |
| reuma | 1 | 2 | 1 | 2 |
| syöpä | 1 | 2 | 1 | 2 |
| keliakia | 1 | 2 | 1 | 2 |
| joku muu sairaus tai vamma, mikä? _____ | 1 | 2 | 1 | 2 |

11. **Pituus:** |_|_|_|_|, |_|_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

Mitattu:

- 1 maaten
- 2 seisten

12. **Paino:** |_|_|_|, |_|_|_|_| kg

13. **Päänympäry:** |_|_|_|, |_|_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

14. Hemoglobiiniarvo (jos mitattu terveystarkastuksessa)

□□□□ g/l

tai hematokriittiarvo (jos mitattu terveystarkastuksessa)

□□, □□□□

15. Onko ihottumaa:

| | ei | kyllä |
|---|----|-------|
| kasvoilla | 1 | 2 |
| taivealueilla | 1 | 2 |
| vaippa-alueella | 1 | 2 |
| koko vartalolla | 1 | 2 |
| paikallisesti jossain muualla, missä? _____ | 1 | 2 |

16. Onko iholla mustelmia?

- 1 ei
- 2 kyllä, mutta ”normaalin rajoissa”
- 3 kyllä, tavanomaista enemmän tai poikkeavilla alueilla

17. Kehityksen seuranta

| | ei | kyllä, tieto vanhemmilta | kyllä, todettu terveystarkastuksessa |
|--------------------------------------|----|-----------------------------|---|
| katsekontakti | 1 | 2 | 3 |
| vastavuoroinen ilmeikkyys, hymyvaste | 1 | 2 | 3 |
| kykenee odottamaan hetken aikaa | 1 | 2 | 3 |
| kestää vanhempien lyhyen poissaolon | 1 | 2 | 3 |
| kiinnostunut muista lapsista | 1 | 2 | 3 |
| reagoi normaalisti kuuloärsykkeisiin | 1 | 2 | 3 |
| noudattaa yksinkertaisia ohjeita | 1 | 2 | 3 |
| puhuu kolmen sanan lauseita | 1 | 2 | 3 |
| käyttää monikkomuotoja puheessaan | 1 | 2 | 3 |
| vastavuoroinen puhe | 1 | 2 | 3 |
| ymmärtää käsitteitä: suuri, pieni | 1 | 2 | 3 |
| luokittelee palikoita värin mukaan | 1 | 2 | 3 |

18. Lähinäön tarkkuus LH-tyllyllä

| | ILMAN LASEJA | SILMÄLASEILLA |
|-------------|--------------|---------------|
| oikea silmä | _ , _ _ | _ , _ _ |
| vasen silmä | _ , _ _ | _ , _ _ |
| yhteisnäkö | _ , _ _ | _ , _ _ |

19. Kaukonäön tarkkuus

| | ILMAN LASEJA | SILMÄLASEILLA |
|-------------|--------------|---------------|
| oikea silmä | _ , _ _ | _ , _ _ |
| vasen silmä | _ , _ _ | _ , _ _ |
| yhteisnäkö | _ , _ _ | _ , _ _ |

20. Näön tutkimusmenetelmä

- 1 LH-testi
- 2 E-tylly
- 3 joku muu, mikä _____

21. Etäisyys, jolta näkö tytkittiin

- 1 3m
- 2 5m
- 3 joku muu, mikä? _____

22. Ovatko vanhemmat epäilleet, että lapsi karsastaa?

- 1 ei
- 2 kyllä

23. Karsastuksen tutkiminen suoralla peittokokeella

- 1 ei havaittavissa olevaa karsastusta
- 2 lapsi vaikuttaa karsastavan hieman tai tulos jää epävarmaksi
- 3 lapsen karsastavassa silmässä näkyy selvä korjaava liike

24. Karsastuksen tutkiminen Hirschbergin lamppukokeella

- 1 syntyvä valoheijaste on symmetrinen
- 2 syntyvä valoheijaste vaikuttaa hieman epäsymmetriseltä
- 3 syntyvä valoheijaste on epäsymmetrinen

25. Annettiinko tällä käynnillä jokin seuraavista rokotuksista?

| | ei | kyllä |
|------------------------|----|-------|
| BCG | 1 | 2 |
| DTaP-IPV-Hib | 1 | 2 |
| MPR | 1 | 2 |
| DTaP-IPV | 1 | 2 |
| dtap | 1 | 2 |
| jokin muu, mikä? _____ | 1 | 2 |

26. Työntekijän havaintojen pohjalta syntyvän mahdollisen huolen kirjaaminen

| | ei huolta | lievä huoli | selvä huoli |
|---|-----------|-------------|-------------|
| A = huoli lapsen fyysisestä terveydentilasta | 0 | 1 | 2 |
| B = huoli lapsen psykososiaalisesta kehityksestä ja terveydestä | 0 | 1 | 2 |
| C = huolta lapsen hoitoon ja kasvatukseen liittyen | 0 | 1 | 2 |
| D = huoli lapsen perhetilanteesta | 0 | 1 | 2 |
| E = huoli lapsen ja vanhemman välisestä vuorovaikutuksesta | 0 | 1 | 2 |

27. **Onko lapsen asioissa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana oltu yhteydessä seuraavien tahojen kanssa:**

| | ei | kyllä | mistä syystä |
|-------------------------------------|----|-------|--------------|
| neuvolalääkäri/terveyskeskuslääkäri | 1 | 2 | |
| puheterapeutti | 1 | 2 | |
| fysioterapeutti | 1 | 2 | |
| ravitsemusterapeutti | 1 | 2 | |
| hammaslääkäri tai suuhygienisti | 1 | 2 | |
| silmälääkäri | 1 | 2 | |
| korvalääkäri | 1 | 2 | |
| lastenneurologi | 1 | 2 | |
| lastentautien erikoislääkäri | 1 | 2 | |
| lastenpsykiatri | 1 | 2 | |
| psykologi | 1 | 2 | |
| perhetyöntekijä | 1 | 2 | |
| sosiaalityöntekijä | 1 | 2 | |
| perheneuvola | 1 | 2 | |
| joku muu taho, mikä? _____ | 1 | 2 | |

28. **Tämän terveystarkastuksen perusteella varattu aika/ tehty lähete/oltu yhteydessä:**

| | ei | kyllä | mistä syystä |
|---|----|-------|--------------|
| uuteen terveystarkastukseen terveydenhoitajan vastaanotolle | 1 | 2 | |
| neuvolalääkärille/terveyskeskuslääkärille | 1 | 2 | |
| laboratorioon | 1 | 2 | |
| puheterapeutille | 1 | 2 | |
| fysioterapeutille | 1 | 2 | |
| ravitsemusterapeutille | 1 | 2 | |
| psykologille | 1 | 2 | |
| hammaslääkärille/suuhygienistille | 1 | 2 | |
| perhetyöntekijälle | 1 | 2 | |
| sosiaalityöntekijälle | 1 | 2 | |
| perheneuvolaan | 1 | 2 | |
| päivähoitoon | 1 | 2 | |
| johonkin muualle, mihin? _____ | 1 | 2 | |
| _____ | | | |

- 29. Oliko terveystarkastustilanteessa jotain erityistä huomioitavaa?**
(esimerkiksi lapsen vireystila tai ympäristöstä aiheutuneet häiriötekijät jne.)

- 30. Terveystarkastukseen lapsen/perheen kanssa käytetty aika:**

|_|_|_| minuuttia

- 31. Terveystarkastukseen yhteensä käytetty aika (kirjaaminen ym.):**

|_|_|_| minuuttia