

## مراقبت از نظر وضعیت قد

ارزیابی	نمانه ها	طبقه بندی	اقدام
- قد را اندازه کیری کنید - قد را در منحنی دربروته رسم کنید و با استانداردها مقایسه کنید.	- نبودار قد زیر z-score - نبودار قد بین z-score -2 و -3z-score	کوتاه قدی شدید	<p>- در یک کودک کوتاه قد یا شدیداً کوتاه قد، احتمال ابتلاء به افزایش وزن وجود دارد. برای ارزیابی بیشتر به پزشک متخصص کودکان ارجاع غیر فوری داده شود.<sup>۱</sup></p> <p>- معاینه فیزیکی کامل و بررسی از نظر وجود علامت سیستمیک (تعیین سن شروع کوتاه قدی، وزن و قد تولد، سابقه ی بستری های قبلی کودک در بیمارستان، سابقه قوت تأثیرگذار در خواهر یا برادر کودک در سنین پایین، محاسبه متوسط قد والدین، توجه به قد خواهران و برادران، مسائل و مشکلات عاطلی و خانوادگی کودک، ضروری است.</p> <p>۱- در صورت غیر طبیعی بودن معاینه فیزیکی یا نکته غیر طبیعی در هر یک از موارد فوق، کودک به پزشک متخصص کودکان ارجاع غیر فوری داده شود.</p> <p>۲- در صورت نبودن علامت سیستمیک و طبیعی بودن معاینه فیزیکی و موارد فوق:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ارایه توصیه های تغذیه ای مطابق با سن کودک و اصلاح تغذیه و توصیه های عاطلی روانی</li> <li>- سپس، یک دوره فرصت داده شود (حداقل یک دوره ی ۶ ماهه) و رشد کودک پی کیری شود.</li> </ul> <p>➤ اگر پس از یک دوره پی کیری، سیر صعودی در منحنی مشاهده نشود (عدم افزایش قد) جهت بررسی کامل به پزشک متخصص کودکان ارجاع غیر فوری داده شود.</p> <p>➤ اگر پس از یک دوره، سیر صعودی (افزایش قد) در منحنی مشاهده شد، توصیه ها و دستورات ادامه یافته و کودک تارفع کوتاه قدی پی کیری (هر ۳ تا ۶ ماه) شود.</p>
- نبودار قد بین z-score -2 و +3 z-score	رشد قدی مطلوب	کوتاه قدی	<p>- ارایه توصیه های تغذیه ای بر اساس راهنمای اراده مراقبت ها</p>
- نبودار قد بالای z-score +3	خیلی بلند قد		<p>- قد بلند به ندرت مشکل تلقی می کردد مگر در موارد بسیار شدید که مشکلات غددی هائند نومور مترشحه ی هورمون رشد، اختلالات متابولیک یا برخی از سندروم ها را مطرح می کند. در صورت شک به این موارد (به عنوان مثال اکر والدینی با قد طبیعی، کودکی با قد بسیار بلند برای سن دارند)، کودک را برای ارزیابی ارجاع غیر فوری دهید.</p>

<sup>۱</sup> شرح حال تغذیه ای، توجه به قد و تاخیر بلوغ والدین، حال عمومی، تکامل، تناسب وزن برای قد، معاینه فیزیکی، بررسی های آزمایشگاهی (Ca,CBC,ESR,U/C,U/A,S/E x(3),Cr,BUN,TSH,T4<T3U,FBS,Na,K,P) و آنالیز غسفاتان) و سن استخوانی. توجه: در تفسیر تمام منحنی ها اگر نقطه ی مورد نظر دقیقاً روی یک خط z-score باشد در گروه کم تر خطیز قرار می کیرد. مثلاً اگر روی خط -۲- باشد به جای کوتاه قدی شدید در گروه کوتاه قدی قرار می کیرد.