

در ادامه واکسن‌ها (آمپول) و غربالگری‌هایی که ممکن است بخشی از معاینه کودک‌تان توسط پزشک باشند شرح داده شده‌اند.

تمامی دستورالعمل‌هایی که مولینا از آنها پیروی می‌کند توسط آکادمی پزشکی کودکان آمریکا، کمیته مشورتی شیوه‌های ایمنی‌سازی، نیروی ویژه خدمات پیشگیرانه ایالات متحده آمریکا، و مراکز پیشگیری و کنترل بیماری‌ی ارائه شده‌اند.

دیفتری، کزاز، سیاه‌سرفه (DTap) – واکسن‌هایی که به‌منظور پیشگیری از ابتلای کودکان به بیماری‌های باکتریایی به‌شدت و آگیر دیفتری، کزاز، یا سیاه‌سرفه تجویز می‌شوند. قبل از اختراع این واکسن‌ها، بسیاری از کودکان به‌دلیل ابتلا به این بیماری‌ها جان‌شان را از دست می‌دادند.

واکسن مننژیت – منظور پیشگیری از ها که به‌ای از واکسن مجموعه خون یا مننژیت ابتلای کودکان به عفونت جریان‌های دور مغز) یا هر دو تجویز (عفونت بافت‌شدت و آگیردار است و شوند. این بیماری به‌می تواند برای کودکان مرگبار باشدمی.

واکسن آنفلوآنزا – واکسن سالانه‌ای که به‌منظور پیشگیری از ابتلای کودکان ۶ ماهه و بزرگتر به آنفلوآنزا تجویز می‌شود. این واکسن هر ساله با شروع پاییز عرضه می‌شود. تزریق این واکسن برای کودکان مبتلا به آسم یا سایر بیماری‌های مزمن اهمیت ویژه‌ای دارد.

ویروس پاپیلوم انسانی (HPV) – مجموعه‌ای از واکسن‌ها که به‌منظور پیشگیری از زگیل‌های تناسلی و انواع خاص سرطان تجویز می‌شوند. اگر این واکسن‌ها در دوران کودکی تزریق شوند بیشترین اثربخشی را دارند. دوز اول در سنین ۹ تا ۱۰ سالگی به کودکان تزریق می‌شود.

هپاتیت ب – در تمامی جلسات معاینات سلامتی از بدو تولد تا ۲۰ سالگی، این غربالگری به‌منظور ارزیابی خطر ابتلا به هپاتیت ب انجام می‌شود. این بیماری می‌تواند منجر به آسیب‌دیدگی کبد، سرطان کبد، یا مرگ شود.

های پیشگیری از این بیماری را اگر کودک واکسن‌شونده‌های جبرانی داده می‌دریافت نکرده باشد، واکسن

هپاتیت سی – این مجموعه واکسن‌ها به‌منظور پیشگیری از ابتلا به عفونت ناشی از ویروسی تجویز می‌شوند که به کبد حمله می‌کند و منجر به تورم یا آسیب‌دیدگی جدی کبد می‌شود.

سل (TB) – مجموعه‌ای از غربالگری‌ها که به‌منظور ارزیابی خطر ابتلا به سل (TB) انجام می‌شوند. بیماری سل نوعی بیماری باکتریایی است که می‌تواند به ریه‌ها، کلیه‌ها، ستون فقرات، و مغز حمله کند. اگر کودکان در خطر ابتلا به بیماری سل (TB) باشد، ممکن است یک آزمایش خون یا پوست برای بررسی این خطر انجام شود.

دیس‌لیپیدمی – مجموعه‌ای از غربالگری‌ها که بر روی چربی (لیپید) موجود در خون انجام می‌شوند. طی این غربالگری‌ها، یک آزمایش خون بین سنین ۹ تا ۱۱ سالگی به‌منظور شناسایی مقادیر بالای چربی یا عدم توازن در میزان چربی انجام می‌شود.

کم‌خونی – مجموعه‌ای از غربالگری‌ها، شامل یک آزمایش خون در سن ۱۲ ماهگی، که به‌منظور ارزیابی خطر ابتلا به کم‌خونی انجام می‌شوند. کم‌خونی می‌تواند به کاهش اکسیژن خون منجر شود و حس ضعف یا خستگی را در افراد ایجاد کند.

ارزیابی استعمال دخانیات، الکل یا موارد – غربالگری استعمال مواد برای کودکان در سنین ۱۲ تا ۲۰ سالگی طراحی شده است. طی این غربالگری عوامل خطر مصرف این مواد بررسی می‌شوند، و بدین‌ترتیب پزشک می‌تواند در صورت نیاز به ترک کودکان کمک کند.

غربالگری افسردگی – این غربالگری به‌منظور شناسایی، ارزیابی و مدیریت افسردگی در کودکان سنین ۱۲ تا ۲۰ سالگی انجام می‌شود.

غربالگری خطر خودکشی – منظور شناسایی رفتارها یا گری به‌این‌غربال احساساتی که ممکن است حاکی از احتمال خودکشی تواند ترتیب، پزشک می‌شود. بدین‌باشند انجام می‌تان او را به متخصصین منظور کمک به کودک‌به مربوطه ارجاع دهد.

بیماری‌های آمیزشی – این غربالگری به‌منظور شناسایی خطر ابتلا به بیماری‌های آمیزشی، شامل سیفلیس، کلامیدیا، سوزاک و تبخال انجام می‌شود. بدین‌ترتیب، پزشکی‌تواند کودکان را آزمایش و در صورت نیاز درمان کند.

اچ‌آی‌وی (HIV) – این غربالگری در سنین ۱۱ تا ۲۰ سالگی و به‌منظور شناسایی خطر ابتلا به ویروس اچ‌آی‌وی (HIV) که به سیستم ایمنی بدن حمله می‌کند انجام می‌شود. پس از غربالگری، نوجوانانی که در خطر ابتلا به اچ‌آی‌وی (HIV) قرار دارند باید آزمایش شوند. اچ‌آی‌وی (HIV) در صورتی که درمان نشود منجر به ایدز (AIDS) می‌شود.

ایست‌قلبی/مرگ‌قلبی ناگهانی – غربالگری خطر ایست قلبی ناگهانی یا مرگ قلبی ناگهانی که بر روی کودکان سنین ۱۱ تا ۲۰ سالگی انجام می‌شود. اگر نگرانی در این زمینه وجود داشته باشد، پزشک می‌تواند کودکان را برای آزمایش‌های بیشتر به متخصص قلب ارجاع دهد.

غربالگری اختلال خوردن – گری بین سنین ۱۰ تا ۲۰ سالگی و این غربال‌شود. منظور شناسایی اختلال خوردن انجام می‌به تواند زندگی کودکان را تهدید اختلال خوردن می‌کند و حتی منجر به مرگ شود.

معاینات سلامتی نوجوانان - وقتی کودکان وارد دوره نوجوانی می‌شود، باید به مسائلی که اهمیت ویژه‌ای برای نوجوانان دارد توجه ویژه‌ای شود. این مسائل شامل عملکرد آنها در مدرسه، خوشحال یا افسرده بودن آنها، و سؤالاتی درباره‌ استعمال دخانیات، مواد و الکل می‌شوند. ممکن است پزشک از شما درخواست کند که در بخش اول معاینه از اتاق خارج شوید، و سپس از شما درخواست کند دوباره وارد اتاق شوید تا شما و فرزندتان بتوانید درباره هر مسئله‌ای که لازم است با هم درباره آن بحث کنید گفتگو کنید.

دستورالعمل‌های رشد و سلامت

(سنین ۱۱ تا ۲۰ سالگی)

MolinaHealthcare.com

دستورالعمل‌های رشد و سلامت (سنین ۱۱ تا ۲۰ سالگی)

بزرگ کردن نوجوانان می‌تواند چالش‌برانگیز باشد! دانستن اینکه چه وقت آنها را نزد پزشک ببرید می‌تواند کمی سردرگم‌کننده باشد. به‌منظور کمک به سالم‌ماندن کودکان، از این دستورالعمل پیروی کنید!



۲۰ سالگی	۱۹ سالگی	۱۸ سالگی	۱۷ سالگی	۱۶ سالگی	۱۵ سالگی	۱۴ سالگی	۱۳ سالگی	۱۲ سالگی	۱۱ سالگی	
								دوز اول		دیفتری، کزاز، سیاه‌سرفه (TDap)
				دوز دوم			دوز اول			واکسن منژیت
واکسن آنفلوآنزا - یک بار در سال - فصل آنفلوآنزا										آنفلوآنزا
				دوز دوم						ویروس پاپیلوم انسانی (HPV)
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										هیپاتیت ب
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										هیپاتیت سی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										سل
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی - آزمایش‌شده در سنین ۱۷ تا ۲۰ سالگی										دیس‌لیپیدمی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										کم‌خونی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										ارزیابی استعمال دخانیات، الکل یا مواد
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										غربالگری افسردگی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										غربالگری خطر خودکشی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										بیماری‌های آمیزشی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی - آزمایش‌شده در سنین ۱۵ تا ۲۰ سالگی										اچ‌آی‌وی (HIV)
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										ایست/مرگ قلبی ناگهانی
غربالگری یک بار در هر جلسه معاینات سلامتی										غربالگری اختلال خوردن
معاینات سلامتی نوجوانان - یک بار در سال										معاینات سلامتی