

My Page

Name of Baby : NARA NAJIK.K  
 Name of Father : NAJIB  
 Name of Mother : THANSEPA  
 Address : Keezhuparamba

Phone: \_\_\_\_\_

Gender : Male  Female

Date of Birth: 6/11/2015 Time of Birth: 7:08 PM

Maturity: Term/Preterm: \_\_\_\_\_

Mode of Delivery : VECTORED

Birth Wt. : 3.16 kgs Length : 50 cm

Head O : 35 cm Chest : \_\_\_\_\_

Blood Group: Mother A<sup>+</sup>B<sup>+</sup> Baby \_\_\_\_\_

Complications Antenatal \_\_\_\_\_  
 Natal \_\_\_\_\_  
 Postnatal \_\_\_\_\_

History of Resuscitation \_\_\_\_\_

Apgar : 1 Minute \_\_\_\_\_ 5 Minute \_\_\_\_\_

Congenital Anomalies \_\_\_\_\_

IMMUNISATION SCHEDULE

തികൾ, ബുധൻ, ശനി സമയം 9 am to 12.30 pm

AGE	VACCINE	Due Date	Given Date	Comments Weight
Birth to 15 Days	BCG		<u>7/11/15</u>	<u>3.16 kgs</u>
	OPV-0 Dose		<u>7/11/15</u>	
	Hepatitis B-0			
6 Weeks	OPV + IPV - I		<u>12/1/16</u>	
	PENTAVALENT			
	DPT			
	Hepatitis-B			
	HIB			
	IPV			
10 Weeks	OPV		<u>17/02/16</u>	
	PENTAVALENT			
	DPT		"	
	Hepatitis-B		"	
	HIB		"	
	IPV			
14 Weeks	OPV		<u>10.9 MAY 2016</u>	<u>MAP 25.4 kg</u>
	PENTAVALENT			
	DPT			<u>PCV1 LIP 009/16 CH.</u>
	Hepatitis-B			<u>HEXA MB 107 CH.</u>
	HIB			
	IPV			
9 Months	Measles + vira		<u>25/10/16</u>	
	12 Months	Hepatitis A		
	15 Months	MMR		
Chicken Pox				
Pneumococcal Vaccine				

AGE	VACCINE	Due Date	Given Date	Comments Weight					
16-18 Months TETRAVALENT	OPV	}	13/6/17						
	DPT								
	HIB								
	IPV								
18 Months	Hepatitis A								
2 Years	Typhoid								
5 Years	OPV	DPT-II B	31/03/21						
	DPT								
	MMR								
	Typhoid Vaccine								
	Chickenpox								
10-18 Years	TT / Td/Tdap								
	HPV Vaccine- 3 Doses (Only for Girls)								
15 Years	TT/ Td/Tdap								
Vitamin-A	9 Month	18 Month	2 Year	2 1/2 Year	3 Year	3 1/2 Year	4 Year	4 1/2 Year	5 Year
	25/10/16	13/6/17	13.09.18	18/12/17	31/3/21				

**പ്രതിരോധ കുത്തിവെപ്പിന് വരുമ്പോൾ കുട്ടിക്ക്**

- മുൻപ് അപസ്മാരം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ
  - മുൻപ് എടുത്ത വാക്സിനു റിയാക്ഷൻ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ
  - അസുഖമുണ്ടെങ്കിൽ
- } ഡോക്ടറോട് പറയണം

- പ്രതിരോധ ചികിത്സാ കാർഡ് ഭദ്രമായി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
- കുട്ടിക്ക് മുറിവോ അസുഖമോ ഉണ്ടാവുമ്പോൾ ഈ കാർഡ് ഡോക്ടറെ കാണിക്കണം.
- ഒമ്പതാം മാസം മീസിൽസ് കുത്തിവെപ്പിനോടൊപ്പവും, ഒന്നര വയസ്സു മുതൽ ആറു മാസം ഇടവേളയിൽ 9 തവണയും ഓരോ ഡോസ് വിറ്റാമിൻ-എ സിറപ്പ് നൽകുക.
- സമ്പൂർണ്ണ സംരക്ഷണത്തിന് വാക്സിന്റെ ആവശ്യമുള്ള മാത്രകൾ ലഭിച്ച്രിക്കണം.
- ഇടവേളകളിൽ കുട്ടികൾക്ക് മുറിവുകൾ വന്നാൽ ടി.ടി. ഇൻജക്ഷൻ എടുക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല.
- പൾസ് പോളിയോ പ്രോഗ്രാമിൽ കൊടുക്കുന്ന പോളിയോ തുള്ളി മരുന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് 5 വയസ്സുവരെ നൽകണം.