

ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΥ ΚΕΦΑΛΗΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

Ονοματεπώνυμο ασθενούς: Ηλικία ασθενούς: Ημερομηνία εξέτασης:	Τσεκάρετε με (✓) για θετική απάντηση και με (—) για αρνητική
---	---

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

	.../.../..	.../.../..	.../.../..	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../....
Πριν τη μέτρηση φροντίσατε για τα ακόλουθα:							
Ταυτοποίηση και ενημέρωση του ασθενούς							
Εφαρμογή υγιεινής των χεριών							
Κατά τη μέτρηση φροντίσατε για τα ακόλουθα:							
Τοποθέτηση της μεζούρας πάνω από τους οφθαλμικούς κόγχους, επάνω από το επίπεδο των φρυδιών του παιδιού και πάνω και τα αυτιά (τμήμα του ινιακού λοβού)							
Εφαρμογή της μεζούρας αρκετά σφιχτά και στο ίδιο επίπεδο και στις δυο πλευρές του κεφαλιού							
Μέτρηση στο πλησιέστερο 0,1 cm							
Μετά τη μέτρηση φροντίσατε για τα ακόλουθα:							
Εκ νέου υγιεινή χεριών							
Καταγραφή αποτελέσματος στο πρότυπο διάγραμμα							



