



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

पोषण पुनर्स्थापना गृह रजिष्टर
NRH REGISTER

पोषण पुनर्स्थापना गृहको नाम:

प्रदेश:

जिल्ला:

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

नाम र थर	जाती कोड	उमेर (महिनामा)		ठेगाना				सम्पर्क नं.	अभिभावक/ हेरचाह गर्नेको नाम र थर	जम्मा परिवार संख्या
		महिला	पुरुष	प्रदेश	जिल्ला	वडा नं	गाँउ/टोल			

सेवा दर्ता नं.	भर्ना मिति (ग.म.सा.)			भर्नाको किसिम (गोलो लगाउने)		आफै	प्रेषण				भएको	बुवा	आमा	जुम्ल्याहा	पुनःरोगी भर्ना
							अन्तरंग	म.स्वा.स्व.से	स्वास्थ्य संस्था	बहिरङ्ग					
	ग	म	सा	कडा	मध्यम										

		१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८
नाप तौलको चार्ट	मिति																												
	उचाई/लम्बाइ (से.मी.)																												
	तौल (के.जी.)																												
	उचाईको आधारमा तौल (z- score)																												
	एम.यु.ए.सी. (मि.मि.)																												
दुवै खुट्टा सुन्निएका (० देखि +++)																													

प्रत्येक खण्डले २० ग्राम तौल घटेको वा बढेको देखाउँछ। बच्चा सुन्निएको केसमा प्रारम्भिक बेलामा तौल घट्नु स्वभाषिक हो। त्यस कारण ग्राफ शुरु गर्दा अन्तिमवाट शुरु गर्नु।	तौल चार्ट																												

मिति	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	
खाना (F75/F100/RUTF)																													
मात्रा प्रति दिन (मिल वा पाकेट)																													
खानाको पटक प्रति दिन																													
प्रति खानको मात्रा (दूध मात्र)																													
थप खाना																													

उपचारात्मक खाना	समय																												
	A= अनुपस्थित			खाना																									
	V=वान्ता			समय																									
	R= नमानेको			खाना																									
	NG= ट्यूब लगाएको			समय																									
	IV= IV फ्ल्यूड			खाना																									
				समय																									
	मात्रा लिइएको			खाना																									
				समय																									
	१०० %	x	x	खाना																									
		x	x	समय																									
	३/४	x	x	खाना																									
		x		समय																									
	१/२	x		खाना																									
		x		समय																									
१/४	x		खाना																										
			समय																										
			खाना																										
			समय																										
			खाना																										

सर्भक्षण चार्ट	मिति	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	
	दिसा/ पटक																													
	वान्ता/पटक																													
	जलवियोजन																													
	खोकी																													
	Septic Shock																													
	श्वासप्रश्वास दर																													
	रक्तअल्पता																													
	तापक्रम विहान																													
	तापक्रम साँझ																													
लुतो																														

डिस्चार्ज मिति	निको भएर	LAMA	अन्य औषधि दिएको	छ	छैन	डिस्चार्जको बेलामा स्तनपान	छ	छैन	हस्ताक्षर
	प्रेषण	मृत्यु	खोपको मात्रा पुगेको	छ	छैन				