

Процедура прецизног мерења тежине и висине/дужине код деце

Верзија	Датум	Ознака процедуре	Деловодни број	Израдио/ла	Одобрио/ла
1.	07.12.20 17.	ПП 26		Доц. др Вера Здравковић мс Данијела Богоевска	Проф.др Силвија Сајић Комисија за усвајање и предлагање процедура

Верзија	Датум	Разлог измене	Израдио/ла	Одобрио/ла
			Директор Доц. др Синиша Дучић МП	

1. СВРХА

Сврха ове процедуре јесте дефинисати поступке и одговорности приликом спровођења исте како би се грешке приликом мерења висине и тежине/дужине детета минимализовале. Уколико се мерењем баве особе које нису адекватно едуковане, могућност грешке је и до 2cm, а сабирањем две такве грешке добијамо погрешну слику о брзини растења детета. Овом процедуром биће детаљно описан поступак мерења телесне тежине и дужине детета до 2 године старости и мерења телесне тежине и висине старијег детета.

2. ОБИМ ПРИМЕНЕ И ПОЉЕ ПРИМЕНЕ

Прецизно мерење телесне тежине и висине/дужине детета је од посебног значаја када су у питању деца са успореним и деца са ниским растом(деца која показују поремећај у расту).

3. ОДГОВОРНОСТИ

Медицинска сестра/техничар су одговорни за технику извођења процедуре а лекар одговара за тумачење и коришћење измерених параметара.

4. СПИСАК СКРАЋЕНИЦА

УДК	Универзитетска дечја клиника
МС	Медицинска сестра
МТ	Медицински техничар

5. ДЕФИНИЦИЈЕ

Телесна тежина и висина/ дужина детета су показатељи линеарног раста и развоја детета, неопходни су параметри за процену адекватне ухрањености, дозирање лекова у односу на телесну масу и/или површине.

6. ДЕТАЉАН ОПИС ПРОЦЕДУРЕ (ИЛИ ДЕТАЉАН ОПИС ПРОЦЕСА, ПОСТУПКА)

Мерење телесне тежине и телесне дужине детета до 2 године старости

1. Припремна фаза

Припрема медицинске сестре : довољно је да сестра опере руке водом и сапуном.

Припрема материјала: дужинометар за мерење телесне дужине деце узраста до 2 године, вага (по могућству електронска, мора бити редовно сервисирана) са тачношћу мерења од 100 грама, карте раста/температурно-терапијска листа за бележење измерених вредности уз обавезно бележење датума мерења.

Припрема детета: неопходно је свући сву гардеробу и пелене.

2. **Фаза мерења:** препорука је да се телесна маса детета мери ујутру пре оброка, дете спустити на вагу (која је претходно дезинфикована), не сме да додирује тас ваге нити да се придржава за вагу. Уколико се на вагу стави памучна пелена, неопходно је да се она измери и да се на крају од укупне тежине одузме тежина саме пелене.
Мерење дужине детета се врши увек у лежећем положају. Препорука је да мерење изводе две МС/МТ. Глава детета треба да додирује непокретну плочу дужинометра (који је претходно дезинфикован), ноге морају бити опружене у коленима, а стопала морају бити вертикално постављена у односу на подлогу.
3. **Завршна фаза:** збринуту дете, уписати измерене параметре у температурно-терапијску листу и распремити употребљени материјал.

Мерење телесне тежине и висине код деце старије од 2 године

1. Припремна фаза

Припрема медицинске сестре : довољно је да сестра опере руке водом и сапуном

Припрема материјала: стадиометар (висинометар) за мерење телесне висине деце старије од 2 године, вага (по могућству електронска, мора бити редовно сервисирана) са тачношћу мерења од 100 грама, карте раста/температурно-терапијска листа за бележење измерених вредности уз обавезно бележење датума мерења.

Припрема детета: препорука је да се дете мери у доњем вешу без обуће.

2. **Фаза мерења:** препорука је да се телесна маса детета мери ујутру пре оброка, Неопходно је да дете стоји мирно, без сувушних покрета.
Мерење телесне висине: да би се избегле варијације које настају током дана а условљене су стајањем, препорука је да се телесна висина мери ујутру. Уколико је могуће поступак изводе две МС/МТ, дете је увек у стојећем положају, стопала треба да чине угао од 45°, потиљак, рамена, глутеус и пете треба да додирују вертикалну површину а ноге у коленима морају бити исправљене. Глава треба да буде увек у истом положају, тако да је линија која спаја ивицу доњег очног капка и отвора спољашњег ушног канала хоризонтална. Детету се објасни да треба да исправи ноге у коленима и истегне врат колико може. Уколико је потребно у томе му се помогне благим притиском на углове доње вилице.

3. Завршна фаза: збринути дете, уписати измерене параметре у температурно-терапијску листу и распремити употребљени материјал.

Специфичности :

Уколико је дете немирно и не сарађује потребно је тежину детета измерити заједно са мајком (родитељ, пратилац), па од укупне тежине одузети тежину мајке. Приликом мерења висине детета које не сарађује позвати мајку (родитељ, пратилац) да умири дете колико је то могуће, објаснити јој како и на који начин нам може помоћи како би се дете измерило што прецизније.

Прихватљив степен за мерење деце из опште популације јесте заокруживање телесне висине на 0,5cm. Код деце која показују поремећај раста неопходно је обезбедити тачност од 0,1cm.

7. ДОКАЗИ

Температурно-терапијска листа, историја болести.

РБ	НАЗИВ ДОКАЗА	АРХИВИРАЊЕ			ОДГОВ.
		МЕСТО	НАЧИН	РОК (ГОД.)	
1.	Температурно-терапијска листа	Одељење ендокринологије	Полица бр	5год	МС/МТ Лекар
2.	Историја болести	Одељење ендокринологије	Полица бр	5год	МС/МТ Лекар

8. РЕФЕРЕНЦЕ

1. Zdravković D, Banićević M, Petrović O. Novi standardi rasta i uhranjenosti dece i adolescenata – priručnik za pedijatre i saradnike u primarnoj zdravstvenoj zaštiti dece i adolescenata. Beograd: Udruženje pedijatarata Srbije; 2009
2. L. Oud, M. Safiyeh. Measuring patient weight in the digital age: It may depend on where you are & what you use. Crit Care Med, 37 (2009), p. 760