ප්‍රතිශක්තිකරණය தடுப்பு மருந்து அட்டவணை Immunization

ජීවිත කාලය තුළදී ලබාගන්නා සියලුම එන්නත් මෙහි ඇතුළත් කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.
சகல தடுப்பு மருந்துகளும் குறிப்பிட்ட காலத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

වයස வயது Age	එන්නත් වර්ගය தடுப்பு மருந்தின் வகை Type of vaccine	දිනය திகதி Date වර්ෂ Y	මාස M	දිනය D	කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இலக்கம் Batch No.	ප්‍රතිශක්තිකරණයේ අතුරු ආබාධ தடுப்பு மருந்தின் பின் பக்கவிளைவு Adverse events following immunization	බීසීජී කැළෙ பி.சி.ஜீ அடையாளம் B. C. G scar
උපතේදී பிறந்த உடன் At Birth	බී.සී.ජී. பி. சி. ஜீ B. C. G	20 20	11	08	03796 110	0	ඇත/உள்ளது /Present ✓ නැත/இல்லை /Absent
	බී.සී.ජී දෙවන මාත්‍රාව (මාස 6 වනවිටත් කැළෙක් නැත්නම් පමණි) பி.சி.ஜீ 2ம் முறை (6வது மாதத்திலும் அடையாளம் இல்லாவிடில் மாத்திரம்) B.C.G 2nd dose (if no scar even at 6 months)						
2 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	පංච සංයුජ එන්නත 1 பென்ராவலன்ட் 1 Pentavalent 1	21	01	07	220106819A		0
	මුඛ පෝලියෝ 1 வாய்முலமான போலியோ 1 OPV 1	21	01	07	T3G54		0
	අජීවී පෝලියෝ එන්නත 1 வீரியமிழந்த போலியோ தடுப்பு மருந்து 1 fIPV 1	21	01	07	1941002A		0
4 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	පංච සංයුජ එන්නත 2 பென்ராவலன்ட் 2 Pentavalent 2	2021	03	13	220106819 A		0
	මුඛ පෝලියෝ 2 வாய்முலமான போலியோ 2 OPV 2	2021	03	13.	T3G58 .		0
	අජීවී පෝලියෝ එන්නත 2 வீரியமிழந்த போலியோ தடுப்பு மருந்து 2 fIPV 2	2021	03	13	1941002 A .		0
6 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	පංච සංයුජ එන්නත 3 பென்ராவலன்ட் 3 Pentavalent 3	21	05	08	220106819A		0
	මුඛ පෝලියෝ 3 வாய்முலமான போலியோ 3 OPV 3	21	05	08	T3G58 .		0
9 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	සරමප, කම්මුල්ගාය, රුබෙල්ලා 1 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 1 Measles, Mumps, Rubella 1 (MMR 1)	21	08	20	0169W041		0
12 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	ජපන් නිදිකර්පටප්‍රදාහය யப்பான் மூளைக்காய்ச்சல் Live JE	21	11	20	202002C011-2		0
18 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	ඩිත්ව முக்கூட்டு DPT	22	05	07	2820 X 012 A		0
	මුඛ පෝලියෝ 4 வாய்முலமான போலியோ 4 OPV 4	22	05	07	V3G59		0
3 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed	සරමප, කම්මුල්ගාය, රුබෙල්ලා 2 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 2 Measles, Mumps, Rubella 2 (MMR 2)	23	11	11	0162W004	0.	
5 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed	දිවිත්ව இரு கூட்டு D.T						
	මුඛ පෝලියෝ 5 வாய்முலமான போலியோ 5 OPV 5						
10 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට (ගැහැණු දරුවන් සඳහා) வயது பூர்த்தியான (பெண் குழந்தைகளிற்காகவும்) Years Completed (for female children)	එච්.පී.වී. එන්නත 1 எச்.பி.வி தடுப்பு மருந்து 1 HPV Vaccine 1						
	එච්.පී.වී. එන්නත 2 (පළමු මාත්‍රාවෙන් මාස 6 කට පසු) எச்.பி.வி தடுப்பு மருந்து 2 (1ம் வழங்கி 6 மாதங்களின் பின்) HPV Vaccine 2 (6 months after 1st dose)						
11 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed	වැඩිහිටි පිටගැස්ම හා විජිහිරියා வயது வந்தவர்களுக்கான இருகூட்டு adult Tetanus & diphtheria (aTd)						
අනෙකුත් ගණනාවක Other							

ප්‍රතිශක්තිකරණය හා සම්බන්ධ යොමුකිරීම් தடுப்பு மருந்துக்காக பரிந்துரைத்தல் Referrals on Immunization

දිනය திகதி Date	යොමු කිරීමට හේතුව பரிந்துரைத்தலுக்கான காரணம் Reason for referrals	යොමු කල ස්ථානය பரிந்துரைத்த இடம் Place of referral	ආපසු යොමු කිරීම / පසු විපරම්වල ප්‍රතිඵල திரும்ப பரிந்துரைத்த குறிப்புக்கள் Notes on back referrals

විටමින් A விற்றமின் A	මාස 6 6 மாதம்	අවු: 1 1 வயது	අවු: 1½ 1½ வயது	අවු: 2 2 வயது	අවු: 2½ 2½ வயது	අවු: 3 3 வயது	අවු: 3½ 3½ வயது	අවු: 4 4 வயது	අවු: 4½ 4½ வயது	අවු: 5 5 வயது
දිනය திகதி	21 5/8.	21 11/20	22 05/07	22 11/14	23 5/13.	23 11/11	~~24~~ 4/9.			
කා. අංකය தொகுதி இல.										

පණු ප්‍රතිකාරය பூச்சி மருந்து	අවු: 1½ 1½ வயது	අවු: 2 2 வயது	අවු: 3 3 வயது	අවු: 4 4 வயது	අවු: 5 5 வயது
දිනය திகதி					
කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இலக்கம்					

ක්ෂුද්‍ර පෝෂක පැකට් நுண்போஷணைப் பொதி	මාස 6 6 வது மாதம்	මාස 7 7 வது மாதம்	මාස 12 12 வது மாதம்	මාස 13 13 வது மாதம்	මාස 18 18 வது மாதம்	මාස 19 19 வது மாதம்
දිනය திகதி	21 5/8	21 5/8.	21 11/20	21 11/20		
කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இல.						

ප්‍රසූතියෙන් පසු නිවසට ගිය වහාම ප්‍රදේශයේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීණියට දැනුම් දෙන්න.
பிரசவத்தின் பின்னர் வீடு சென்றவுடனேயே தயவு செய்து உங்கள் பகுதி கு.ந.உ அறிவிக்கவும்.

ඇය ඔබේ නිවසට පැමිණ ඔබ හා දරුවා පරීක්ෂාකර අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දෙනු ඇත.

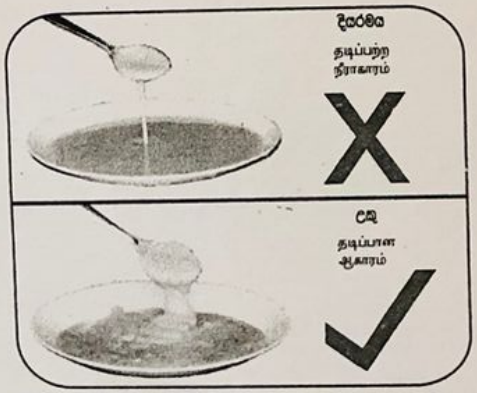
அவர் உங்கள் வீட்டிற்கு வந்து, உங்களையும், உங்கள் குழந்தையையும் பரிசோதித்து, தேவையான அறிவுரைகளை வழங்குவார்.

උපතේ සිට මාස 6ක් පිරෙනතුරු මව්කිරි පමණක් දීම වඩාත්ම සුදුසුයි.

குழந்தைக்கு 6 மாதங்கள் நிறைவடையும் வரைக்கும், தாய்ப்பால் மட்டும் கொடுப்பதே மிகவும் பொருத்தமானதாகும்.

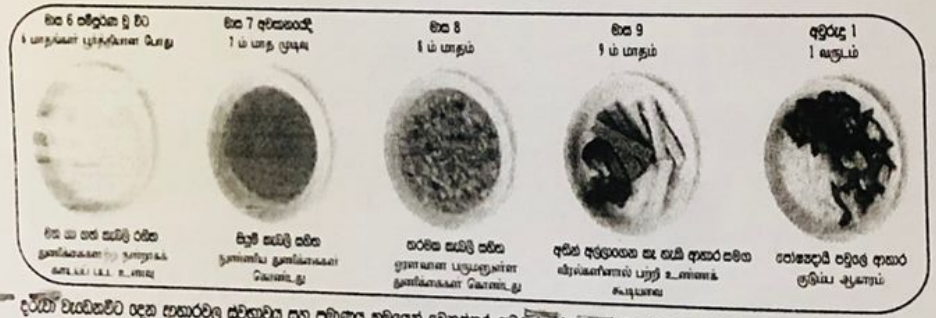
මාස 6 සම්පූර්ණ වූ දින සිට මව් කිරි සමඟ අමතර ආහාර දීමට පටන් ගන්න.

6 மாதங்கள் பூர்த்தியான தினத்திலிருந்து, தாய்ப்பாலுடன் மேலதிக உணவைக் கொடுக்க ஆரம்பிக்கவும்.



ආරම්භයේ සිටම ආහාර උකු ස්වභාවයෙන් දීම දරුවාගේ ප්‍රශස්ත වර්ධනයට ඉවහල් වේ.

பிள்ளையின் முழுமையான வளர்ச்சிக்கு ஆரம்பத்திலிருந்தே தடிப்பான தன்மையுள்ள உணவை வழங்குதல் மிகவும் நன்மைதரக் கூடியதாகும்.



දරුවා වැඩෙනවිට දෙන ආහාරවල ස්වභාවය සහ ප්‍රමාණය ක්‍රමයෙන් වෙනස්කර අවුරුද්දේ වන විට පවුලේ ආහාර වලට හුරු කරන්න.

பிள்ளை வளரும் போது உணவின் அளவினையும், தன்மையையும் மாற்றுவதுடன், ஒரு வயதாகும் போது குடும்ப உணவை வழங்கவும்.

සෞ:වෛ:නි:කො சு.வை.அ பிரிவு	ප:සෞ:සේ:නි:කො கு.ந.உ பிரிவு	උ.ප්‍ර.ලේ අංකය பி.த. பதி. இலக்கம்
නමන්කඩුව	තැ/ප/දමන	01-11-20

දරුවාගේ නම குழந்தையின் பெயர்	ග.නා.ලේ අංකය க.தாய்.பதி. இலக்கம்
D.G. බිසඳු සෙනුලක් බණ්ඩාර	A/276/ පිපැ 42

දරුවා උපන් දිනය குழந்தையின் பிறந்த திகதி	ව வ	මා மா	දි தி	ලි:ප කල දිනය பதிவு செய்த திகதி	ව வ	මා மா	දි தி
	2020	11.	07		20	11	09

මවගේ නම தாயின் பெயர்	Mrs. B.P.N. Mendis.	වයස வயது	26y.
ලිපිනය முகவரி	116, 01 ඇල, පලගස්දමන		
මෙම දරුවාද ඇතුළුව පිවත්ව සිටින් මුළු දරුවන් ගණන இந்த குழந்தையுடன் சேர்த்து உயிருடன் உள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை			01

රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය විසින් පිරවීම සඳහා வைத்தியசாலை கரும பீடத்தினால் நிரப்பப்படல் வேண்டும்
අළුත උපන් දරුවාගේ රැකවරණය புதிதாக பிறந்த குழந்தைகளின் பராமரிப்பு

දරු උපත සිදු වූ රෝහල பிரசவம் நிகழ்ந்த வைத்தியசாலை	Venus Lanka Hospital 28 mile pos

ප්‍රසූතිය සිදුකළ ආකාරය பிரசவித்த முறை	සාමාන්‍ය යෝනි ප්‍රසූතිය யோனிவளிப் பிரசவம் ☐	අඩු ප්‍රසූතිය போர் செப் ☐	වැක්‍යුම් භාවිතය வக்யும் ☐	සිසරියන් ශල්‍යකර්මය சிசேரியன் சிகிச்சை முறை ☐

ඇප්ගා සංඛ්‍යාව அப்சார்	මි 1 (1 நிமிடம்)	9	මි 5 (5 நிமிடம்)	10	මි10 (10 நிமிடம்)	10

උපත් බර (කි.ග්‍රෑ.) பிறப்பு நிறை (கி.கி.)	2.820	උපතේදී හිසේ වට ප්‍රමාණය (සෙ.මී.) பிறக்கும் போது தலையின் சுற்றளவு	33	උපතේදී දරුවාගේ දිග (සෙ.මී.) பிறக்கும் போது நீளம் (செ.மீ.)	52

රෝහලින් මුදාහැරීමේදී බර (කි.ග්‍රෑ.) வைத்தியசாலையில் இருந்து விலகும்போது குழந்தையின் நிறை அளவீடு (கி.கி.)		විටමින් K விற்றமின் K	ලබාදී ඇත கொடுக்கப்பட்டது ☑	නැත இல்லை ☐

මව්කිරි දීම தாய்பாலூட்டல்	පළමු පැය තුලදී මව්කිරිදීම ඇරඹුනිද? குழந்தை பிறந்து ஒரு மணித்தியாலத்தினுள் தயாப்பாலூட்ட ஆரம்பிக்கப்பட்டதா?	ඔව් ஆம் ☑	නැත இல்லை ☐
	ස්ථාපිතය தாயின் அரவணைப்பு நிலை	නිවැරදියි சரியான முறை ☑	වැරදියි பிழையான முறை ☐
	සම්බන්ධය மார்புடன் குழந்தையின் இணைப்பு நிலை	නිවැරදියි சரியான முறை ☑	වැරදියි பிழையான முறை ☐

ආජන්ම මන්දතයිරොයිඩතාවය සඳහා පරීක්ෂා කළේද? குழந்தை பிறவி தைரொய்ட் குறைபாட்டு பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்பட்டதா?	ඔව් ஆம் ☐	නැත இல்லை ☐

පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵලය பரிசோதனை முடிவு	

වෛද්‍යවරයා විසින් පිරවිය යුතු කොටස සඳහා 2 පිටුව බලන්න.
பக்கம் 2இல் உள்ள பிரிவினை வைத்திய அதிகாரியினால் நிரப்பப்படுவதற்காக திருத்தவும்

විශේෂයෙන් රැකබලා ගැනීමට හේතු விசேட அவதானத்திற்குரிய காரணம்	✓ සලකුණු කරන්න என்று குறிப்பிடுக	දිනය திகதி
නොමේරූ දරු උපත් முதிர்ச்சியடைய முன் பிறத்தல்		
අඩු උපත් බර பிறப்பு நிறைக்குறைவு		
නවජ සංකූලතා சிசுவில் ஏற்பட்ட சிக்கல்கள்		
සංජානනීය ආබාධ பிறப்புக் குறைபாடு		
ආජන්ම මන්දතයිරොයිඩතාවය குழந்தை பிறவி தைரொய்ட் குறைபாடு		
ප්‍රසූතියෙන් පසු මවගේ තදබල රෝගී තත්වයන් பிரசவத்தின் பின்னர் தாய்க்கு கடும் சுகயீனம்		
පළමු මාස 6 තුළදී පිටිකිරි දීම முதல் 6 மாதங்களில் புட்டிப்பால் கொடுத்தல்		
වර්ධනය අඩාලවීම வளர்ச்சி குன்றிக் காணப்படல்		
මව්කිරි/ආහාර දීමේ අපහසුතා தாய்ப்பால்/உணவு ஊட்டுவதில் பிரச்சனைகள்		
මවගේ/පියාගේ මරණය தாய் அல்லது தந்தையின் இறப்பு		
මවගේ/පියාගේ විදේශගත වීම தாய் தந்தை வெளிநாடு சென்றிருத்தல்		
වෙනත් வேறு ஏதாவது		