

Нярайн амны хөндийн шинжилгээний асуултын хуудас
(энэхүү асуултын хуудас нь 18 сартайгаас 29 сартай хүүхдүүдэд хамааралтай)

Шинжилгээнд хамрагдагчийн овог нэр		Регистрийн дугаар		Асран хамгаалагчийн холбоо барих утасны дугаар	
Асран хамгаалагчийн овог нэр		Шинжилгээнд хамрагдагчтай ямар хамааралтай вэ		И-мэйл хаяг	

Нярай хүүхдийн амны хөндийн шинжилгээ нь 2нас(18~29сар), 4нас(42~53сар), 5нас(54~65сар)- д н цаг үеийн онцлогт нь тохирсон ангилалаар шатчилан хийлгэх нь боломжтой.

Энэхүү санал асуулгын хуудас нь эрүүл мэндийн шинжилгээнээс илүүтэйгээр хүүхдийн байдлыг урьдчилан мэдэж, үзлэг хийх үедээ анхааралдаа авахад давхар зориулагдсан. Нууц нь хадгалагдах тул шулуун шудрагаар хариулж өгөөрэй. Асран хамгаалагч нь бичиж бөглөх бөгөөд сайн мэдэхгүй асуултанд нь хүүхдээ сайтар ажиглаж байгаад хариулж өгөхийг хүсч байна.



**Шүдний тасгийн өвчний түүх болон амны
хөндийн эрүүл ахуйн мэдэгдэхүүнтэй
холбогдсон асуулт**

1. Төрсний дараагаар одоог хүртэл хүүхдийнхээ шүдийг үзүүлэхийн тулд шүдний эмнэлэгт очсон удаа бий юу ?

- ① Тийм ② үгүй

2. Өнгөрсөн нэг сарын турш хүүхэд тань шүд өвдөөд байна гэсэн удаа бий юу?

- ① Тийм ② үгүй

3. Одоо хүүхэд тань хорхойтсон шүдтэй гэж бодож байна уу?

- ① Тийм ② үгүй ③ мэдэхгүй



Амны хөндийн эрүүл ахуйн зуршил(чихэр идэх, амны ариун цэвэр, фторын хэрэглээ

4. Угжнаасаа салсан үү?

- ① Тийм ② үгүй

5. Энгийн үед өдөрт жигнэмэг, чихэр, бялуу зэрэг чихэрлэг юмуу шүдэнд наалдамхай зүйл хэр зэрэг иддэг вэ?

- ① иддэггүй ② 1 удаа ③ 2~3 удаа
④ 4 ба түүнээс дээш удаа ⑤ мэдэхгүй

6. Энгийн үед өдөрт хийжүүлсэн ундаа болон спорт ундаа(чихэрлэг амттай спорт ундаа, жимсний жүүс гэх мэт)-г хэр их үүдэг вэ?

- ① иддэггүй ② 1 удаа ③ 2~3 удаа
④ 4 ба түүнээс дээш удаа ⑤ мэдэхгүй

7. Асран хамгаалагч нь хүүхдийнхээ шүдийг угаах аргыг шүдний эмнэлэг болон эрүүл мэндийн төвөөс өөрийн биеэр суралцсан удаа бий юу?

- ① Тийм ② үгүй

8. Хүүхдийнхээ шүдийг тогтмол угааж өгдөг үү?

- ① Тийм ② үгүй

9. Энгийн үед хүүхэд тань хэр байнга өөрийнхөө шүдийг угаадаг вэ? Эсвэл угааж өгч байна вэ?

- ① Долоо хоногт нэг удаа ба түүнээс доош
- ② Ямартаа ч долоо хоногт нэг удаа юмуу өдөр бүр биш
- ③ Өдөрт нэг удаа
- ④ Өдөрт хоёр удаа
- ⑤ өдөрт гурван удаа ба түүнээс дээш

10. Хүүхэд тань шүдний оо хэрэглэж эхэлсэн үү?

- ① Тийм ② үгүй

11. Одоо таны хүүхдийн хэрэглэж буй Оо-нд фтор агуулагдсан байдаг үү?

- ① Тийм ② Үгүй
③ мэдэхгүй ④ Оо хэрэглэдэггүй

12. Ер нь хэр хэмжээний Оо-г хэрэглэдэг вэ?

- ① Маш бага ② жижиг вандуй шиг хэмжээгээр
③ Сойзныхоо талаар
④ Сойзныхоо нийт хэмжээгээр
⑤ Оо хэрэглэдэггүй



Онцгой шинж тэмдэг болон шүдний эмчээс асуумаар байгаа зүйл байвал чөлөөтэй бичнэ үү.