

## فرم ثبت اطلاعات در سیستم ثبت ارزیابی و مداخلات درمانی کبد چرب در کودکان ایران

(موارد سایه دار معرف داده های مورد نیاز و سلولهای غیر سایه دار معرف داده های اختیاری است که البته در صورت موجود بودن باید در سیستم ثبت گردد.)

## ۱- اطلاعات متخصص مسئول

کد مرکز:

نام و نام خانوادگی: دانشگاه یا سازمان وابسته:

آدرس: شهر استان شماره تلفن:

آدرس پست الکترونیک: تخصص اصلی:

## ۲- مشخصات بیمار در اولین جلسه مراجعه:

• کد بیمار: تاریخ تولد: تاریخ اولین مراجعه به پزشک:

• سن در اولین مراجعه: جنس: نژاد: قومیت:

• سطح تحصیلات مادر:

• درجه بلوغ جنسی:

• سایر بیماریها:

چاقی  دیابت  مقاومت به انسولین  دیس لیپیدمیا  سایر بیماری‌ها (نام بیماری ذکر شود)

• در صورت وجود بیماری داروها و روشهای درمانی مورد استفاده در حال حاضر ذکر شود:

## ۳- ارزیابی اولیه:

• قد (سانتی متر): وزن (کیلوگرم): دور باسن (سانتی متر): اندازه دور کمر (سانتی متر):

میزان چربی شکمی (نسبت دور کمر به دور باسن):

• ترکیب بدن:

• فشار خون: (بر اساس پیوست شماره ۱) اندازه نیز ذکر شود ..... /.....

کم  نرمال  بالا  پرفشار خون درجه ۱  پرفشاری خون درجه ۲

• صدک وزن برای قد در کودکان  $> 2$  سال: (بر اساس پیوست شماره ۲)

زیر صدک ۳  بین صدک ۳ و ۱۵  بین صدک ۱۵ و ۵۰

صدک ۵۰  بین صدک ۵۰ و ۸۵  بین صدک ۸۵ و ۹۷

بالای صدک ۹۷

• شاخص توده بدن و zscore آن: (پیوست شماره ۳)

شاخص توده بدنی:

کمتر از ۱۸,۵  ۱۸,۵ تا ۲۴,۹  ۲۵ تا ۲۹,۹  ۳۰ تا ۳۴,۹  ۳۵ تا ۳۹,۹  بیش از ۴۰

Z score

زیر ۳-  ۳- تا ۲-  ۲- تا ۱-  ۱- تا ۰  ۰ تا ۱  ۱ تا ۲+

۲+ تا ۳+  بالای ۳+

• صدک دور کمر در کودکان  $\leq 2$  سال: (پیوست شماره ۴)

زیر صدک ۵۰  صدک ۵۰  بالای صدک ۵۰

• صدک قد: (پیوست شماره ۵)

• زیر صدک ۵۰  صدک ۵۰  بالای صدک ۵۰

- سابقه خانوادگی: (بیش از یک مورد می‌تواند باشد)



- مدت زمان تغذیه با شیر مادر در دوران نوزادی:

○ عدم شیردهی مادر    ○ زیر ۶ ماه    ○ ۶ تا ۱۲ ماه    ○ ۱۲ تا ۱۸ ماه    ○ ۲ سال

- مدت زمان تغذیه انحصاری با شیر مادر در نوزادی:

○ افزایش سریع وزن در سنین زیر ۱ سال:    ○ بله    ○ خیر

- شیوع زود هنگام چاقی در دوران کودکی (صدک  $BMI > 85$  بین ۲۴ و ۵۴ ماه):    ○ بله    ○ خیر

- ساعات خواب در شبانه روز:

- وضعیت مالی خانواده: ضعیف  متوسط  خوب  عالی
- دیابت بارداری مادر: بله  خیر
- تغذیه نامناسب مادر در بارداری: بله  خیر
- وزن هنگام تولد:
- اختلالات غدد درون ریز:
- سندرم کوشینگ  پزودوهیپوپاراتیروئیدیسم  چاقی هیپوتالامیک پس از جراحی کرانیوفارنژیوم  کم کاری غده تیروئید  کمبود لپتین  کمبود هورمون رشد  سایر اختلالات (نام برده شود) .....
- سندرم های ژنتیکی: سندرم Prader-Willi  سندرم Bardet-Biedl  سایر سندرم ها (نام برده شود) .....
- تاریخچه مصرف دارویی:
- سوء مصرف مواد مخدر: بله  خیر
- در صورت مثبت بودن پاسخ، نوع ماده مخدر:
- عوارض و ناتوانیهای همراه با کبد چرب غیر الکلی: (یک یا چند گزینه می‌تواند موجود باشد)
  - احساس خستگی و بی حالی مداوم  چاقی  ضعف عمومی
  - کاهش اشتها  گیجی و اختلال در تمرکز  مقاومت به انسولین
  - تخمندان پلی کیستیک  سایر عوارض (نام برده شود) .....
- علائم بالینی: (یک یا چند گزینه می‌تواند موجود باشد)
  - از علائم مرتبط با چاقی می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:
    - خر و پف مداوم  پلی اوری  پلی دیپسی  سردرد صبحگاهی
    - تاری دید  سردرد  واژینیت یا ترشحات قارچی در دختران

بیش فعالی و عدم تمرکز در سنین پایین کودکی  آکنه  درد شکمی  پریود نامنظم

هیرسوتیسم  درد ناحیه لگن  علائم استخوانی-عضلانی  استریا بنفش

آکانتوز نیگریکانس  اختلالات دیسمورفیک  هیپوگنادیسم  موی سر قرمز

از دیگر علائم:

خواب نا آرام  خستگی عمومی و/یا خواب آلودگی بیش از حد در روز  کاهش وزن غیر قابل توضیح

احساس ناراحتی در قسمت راست فوقانی شکم  تأخیر رشد  حالت تهوع  دیابت

• مشکلات سلامت روان:

از موارد مرتبط با چاقی:

غیبت یا امتناع از مدرسه  مورد آزار قرار گرفتن توسط همسالان در زمینه وزن و ظاهر

فعالیت جنسی  اضطراب مداوم  افسردگی  مصرف مواد مخدر

آسیب زدن به خود  رفتار خانواده (نگرش خانواده نسبت به وزن و چاقی): مثبت  منفی

اختلالات خوردن: بی‌اشتهایی عصبی (محدود کننده، پرخوری-پاکسازی)  پراشتهایی عصبی  هایپرفازی شدید

سایر اختلالات (نام برده شود) .....

از دیگر مشکلات:

گیجی و عدم تمرکز  خشم ناگهانی  پرخاشگری

• موانع تغذیه صحیح:

استفاده از غذاهایی با دانسیته انرژی بالا  بزرگ بودن اندازه سهم غذا  در دسترس بودن غذاهای

ناسالم در مدارس و جامعه  عوامل محرک خوردن در محیط مانند خستگی، استرس، تنهایی یا تماشای تلویزیون

یا انجام بازیهای کامپیوتری و...

بررسی رژیم غذایی:

غلات: (بر اساس تعریف کراوس) نوع آن مشخص شود (سبوس‌دار یا تصفیه شده)

روزانه ۸ واحد و بیشتر  ۵ تا ۷ واحد  ۱ تا ۴ واحد  عدم مصرف

واحد لبنیات: (بر اساس تعریف کراوس) نوع آن مشخص شود (کم چرب، متوسط، پرچرب)

روزانه ۴ واحد و بیشتر  ۱ تا ۳ واحد  عدم مصرف

میوه جات: (بر اساس تعریف کراوس)

روزانه ۴ واحد و بیشتر  ۱ تا ۳ واحد  عدم مصرف

سبزیجات: (بر اساس تعریف کراوس)

روزانه ۴ واحد و بیشتر  ۱ تا ۳ واحد  عدم مصرف

واحد چربی: (بر اساس تعریف کراوس)

روزانه ۱۰ واحد و بیشتر  ۵ تا ۹ واحد  ۱ تا ۴ واحد  عدم مصرف

گوشت قرمز: روزانه  ۵ تا ۷ بار در هفته  ۳ تا ۵ بار در هفته  ۱ تا ۳ بار در هفته  عدم مصرف

کله پاچه و امعا احشا: ۱ بار در هفته  ۲ تا ۴ بار در ماه  عدم مصرف

نوشیدنی‌های حاوی شکر: روزانه  ۵ تا ۷ بار در هفته  ۳ تا ۵ بار در هفته  ۱ تا ۳ بار در هفته

عدم مصرف

شکلات و شیرینی‌ها: روزانه  ۵ تا ۷ بار در هفته  ۳ تا ۵ بار در هفته  ۱ تا ۳ بار در هفته

عدم مصرف

fast foods: روزانه  ۵ تا ۷ بار در هفته  ۳ تا ۵ بار در هفته  عدم مصرف

مصرف

- مکملهای غذایی مورد استفاده:

|        |          |               |     |                           |
|--------|----------|---------------|-----|---------------------------|
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل پروتئین              |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل مولتی ویتامین-مینرال |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل B کمپلکس             |
| تزریقی | زیرزبانی | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل B12                  |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل کلسیم                |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل ویتامین D            |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل ویتامین C            |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل آهن                  |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل روی                  |
|        |          | مدت زمان مصرف | دوز | مکمل اسیدهای چرب W3       |

- موانع فعالیت بدنی مناسب: screen time بیش از ۲ ساعت در روز، وجود بیماری مزمن یا ناتوانی و ...

۴- اطلاعات آزمایشگاهی جمع آوری شده در کمتر از ۱ سال از اولین مراجعه و بعد از آن:

تاریخ انجام آزمایش: تعداد روزهای گذشته از اولین مراجعه: وضعیت ناشتایی:

فاکتورهای آزمایشگاهی مورد ارزیابی در خون بیمار:

|   |               |
|---|---------------|
| قند خون ناشتا                             | بیلی روبین    |
| تری گلیسرید ناشتا                         | ALT           |
| ALT/AST                                   | AST           |
| کلسترول LDL ناشتا                         | GGT           |
| کلسترول تام ناشتا                         | هموگلوبین A1C |
| Amylase                                   | ALK-P         |
| کلسترول غیر HDL (می تواند غیر ناشتا باشد) | کلسیم سرم     |

|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| T3                    | فسفات سرم |
| T4                    | آلبومین   |
| TSH                   | BUN       |
| ۲۵ هیدروکسی ویتامین D | کراتینین  |
| سطح زینک              |           |

۴- روش درمان مورد استفاده جهت درمان کبد چرب غیرالکلی:

الف. مشاوره اولیه در زمینه تغذیه صحیح و فعالیت بدنی مناسب

ب. مدیریت وزن ساختاری شامل: ثبت زمان مشاهده تلویزیون و بازیهای کامپیوتری، ثبت سه روزه مصرف غذا و نوشیدنی، شرکت در فعالیت های جسمانی برنامه ریزی شده و نظارت شده به مدت ۱ ساعت در روز، پیشنهاد انگیزه های مناسب برای تقویت رفتار های هدفمند توسط والدین، استفاده از یک برنامه غذایی مشخص با وعده ها و میان وعده های مشخص شده توسط متخصص تغذیه

ج. تنظیم کالری دریافتی جهت: حفظ وزن      کاهش وزن حداکثر ۰,۴۵ کیلوگرم در ماه

کاهش وزن حداکثر ۰,۴۵ کیلوگرم در هفته      کاهش وزن حداکثر ۰,۹ کیلوگرم در ماه

د. دارو درمانی: اورلیستات (دوز      مدت زمان مصرف)، متفورمین (دوز      مدت زمان مصرف)، ویتامین E (دوز

مدت زمان مصرف)، UDCA (دوز      مدت زمان مصرف)، Liver gol (دوز      مدت زمان مصرف)، سایر

داروها .....

ه. جراحی

۵- اطلاعات جمع آوری شده در هر مراجعه:

• تاریخ مراجعه:

• ساعات گذاشته شده جهت اجرای روش درمان کبدچرب غیر الکلی (شدت برنامه):



- تعداد روزهای گذشته از اولین مراجعه:
- فرمت جلسه ملاقات (تک مشاور یا چند مشاور در جلسات فردی یا گروهی):
- تخصص فرد یا افراد ارائه دهنده خدمات:
- وضعیت بیمه:
- قد (سانتی متر): وزن (کیلوگرم): دور باسن (سانتی متر): ترکیب بدن: فشار خون:

- تغییر روش درمان مورد استفاده جهت درمان کبدچرب غیرالکلی:  بله  خیر
- در صورت مثبت بودن پاسخ روش درمان انتخابی را مشخص کنید:
  - مشاوره اولیه در زمینه تغذیه صحیح و فعالیت بدنی مناسب
  - مدیریت وزن ساختاری شامل: ثبت زمان مشاهده تلویزیون و بازیهای کامپیوتری، ثبت سه روزه مصرف غذا و نوشیدنی، شرکت در فعالیت های جسمانی برنامه ریزی شده و نظارت شده به مدت ۱ ساعت در روز، پیشنهاد انگیزه های مناسب برای تقویت رفتار های هدفمند توسط والدین، استفاده از یک برنامه غذایی مشخص با وعده ها و میان وعده های مشخص شده توسط متخصص تغذیه
  - تنظیم کالری دریافتی جهت: حفظ وزن کاهش وزن حداکثر ۰,۴۵ کیلوگرم در ماه کاهش وزن حداکثر ۰,۴۵ کیلوگرم در هفته کاهش وزن حداکثر ۰,۹ کیلوگرم در ماه
- دارو درمانی: اورلیستات (دوز مدت زمان مصرف)، متفورمین (دوز مدت زمان مصرف)، ویتامین E (دوز مدت زمان مصرف)، UDCA (دوز مدت زمان مصرف)، Liver gol (دوز مدت زمان مصرف)، سایر داروها.....
- جراحی

## ۶- اطلاعات ویژه بیماران منتخب جراحی

- مشخصات بیمار:

- سن: جنس:
- قد (سانتی متر): وزن (کیلوگرم): نمایه توده بدن:
- مدت زمان رعایت برنامه صحیح غذایی و فعالیت بدنی (با یا بدون دارو درمانی):
- درصد کاهش وزن ایجاد شده از طریق رعایت برنامه صحیح غذایی و فعالیت بدنی (با یا بدون دارو درمانی):
- درجه بلوغ (Tanner)
- سایر مشکلات و بیماریها:
- چاقی  دیابت نوع ۲  آپنه متوسط تا شدید در خواب  تومور کاذب مغزی
- فشار خون بالا  مقاومت در برابر انسولین  عدم تحمل گلوکز  اختلال قابل توجه در
- فعالیت های روزمره زندگی یا کیفیت پایین زندگی  دیسلپیدمی  آپنه خواب با شاخص آپنه-هیپوپنی < ۱۵

● روش جراحی:

sleeve  Bypassed پیوند کبد  سایر روش ها (نوع آن ذکر شود) .....

● بررسیهای رادیولوژیک:

سنگهای صفراوی  سن استخوانی مچ دست چپ

تراکم مواد معدنی استخوان با استفاده از روش  dual-energy Xrayabsorptiometric

سونوگرافی کبد  سونوگرافی طحال

● مشاوره تغذیه در صورت تشخیص کبدچرب

- تاریخ

- نوع مداخله:

رژیم غذایی متعادل و سالم      ثبات وزن      کاهش وزن      آموزش روشهای خود کنترلی  
رژیم ۱۰۰۰ کیلو کالری ۱۰ روز قبل از عمل جراحی  
استفاده از مکمل های غذایی و نوع آن  
مشاوره در مورد برنامه رژیم غذایی بلافاصله بعد از عمل و نحوه پیشرفت آن

نوع اطلاعات آموزشی کلامی کتبی

● مدیریت تغذیه پس از جراحی

- مرحله ۱: مایعات بدون باقیمانده بدون قند
 

|                    |                       |                   |
|--------------------|-----------------------|-------------------|
| مدت زمان مصرف      | انرژی (کیلوکالری/روز) | پروتئین (گرم/روز) |
| مایعات (سی سی/روز) | تعداد وعده در روز     |                   |
- مرحله ۲: مایعات کامل با پروتئین بالا
 

|                    |                       |                   |
|--------------------|-----------------------|-------------------|
| مدت زمان مصرف      | انرژی (کیلوکالری/روز) | پروتئین (گرم/روز) |
| مایعات (سی سی/روز) | تعداد وعده در روز     |                   |
- مرحله ۳: غذاهایی با بافت صاف و مایعات
 

|                    |                       |                   |
|--------------------|-----------------------|-------------------|
| مدت زمان مصرف      | انرژی (کیلوکالری/روز) | پروتئین (گرم/روز) |
| مایعات (سی سی/روز) | تعداد وعده در روز     |                   |
- مرحله ۴: غذاهای نرم
 

|                    |                       |                   |
|--------------------|-----------------------|-------------------|
| مدت زمان مصرف      | انرژی (کیلوکالری/روز) | پروتئین (گرم/روز) |
| مایعات (سی سی/روز) | تعداد وعده در روز     |                   |
- مرحله ۵: بازگشت به رژیم نرمال
 

|                       |                   |                    |                   |
|-----------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| انرژی (کیلوکالری/روز) | پروتئین (گرم/روز) | مایعات (سی سی/روز) | تعداد وعده در روز |
|-----------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
- مکملهای غذایی مورد استفاده:
 

|                           |     |               |         |
|---------------------------|-----|---------------|---------|
| مکمل پروتئین              | دوز | مدت زمان مصرف |         |
| مکمل مولتی ویتامین-مینرال | دوز | مدت زمان مصرف |         |
| مکمل B کمپلکس             | دوز | مدت زمان مصرف |         |
| مکمل B12                  | دوز | مدت زمان مصرف | تزریقی  |
| مکمل کلسیم                | دوز | مدت زمان مصرف | زیربانی |

|               |     |                      |
|---------------|-----|----------------------|
| مدت زمان مصرف | دوز | مکمل ویتامین D       |
| مدت زمان مصرف | دوز | مکمل ویتامین C       |
| مدت زمان مصرف | دوز | مکمل آهن             |
| مدت زمان مصرف | دوز | مکمل روی             |
| مدت زمان مصرف | دوز | مکمل اسید های چرب W3 |

• ارزیابی پارامترهای آزمایشگاهی پس از جراحی

- تاریخ:
- نوع آزمایش:
- CBC، آنزیم های کبدی، آهن، فریتین، TIBC، فعالیت ترنس کتولاز گلبول قرمز، PLP پلاسما، فولات سرم، فولات گلبول قرمز، هموسیستین، B12 ادرار/ سرم، رتینول پلاسما، متیل مالونیک اسید، کلسیم یونیزه شده، ۲۵-هیدروکسی ویتامین D سرم، فسفر، ویتامین C پلاسما، آلفا توکوفرول پلاسما، روی سرم، منیزیم سرم، مس سرم، آلبومین سرم.

• ارزیابی موفقیت جراحی

- درصد کاهش میزان اضافه وزنی بیمار نسبت به وزن ایده آل خود:

ارزیابی مجدد پارامترهای آزمایشگاهی

- فشار خون
- آپنه انسدادی در خواب.

