

資料 保育園から保護者への連絡文書 <日本語>

薬依頼書（主旨と記入表）、ぎょう虫卵検査、尿検査

保護者の方へ

児童課 保育係

- 1 お子さんの薬は、本来は保護者が登園して飲ませていただくのですが、**緊急やむを得ない理由で保護者が登園できない時は**、保護者と園側で話し合いのうえ、保育園の担当者が保護者に代わって飲ませます。この場合は万全を期するため「**薬依頼書**」に**必要事項を記載**していただき、**薬に添付して、直接職員に手渡していただきます。**
 - 2 薬は、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、或いはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りします。
 - 3 保護者の個人的な判断で持参した薬には、対応できません。
 - 4 座薬の使用は原則として行いません。
 - 5 「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら…」「発作が起こったら…」というように症状を判断して飲ませなければならない場合は、対応できません。
 - 6 **持参する薬について**
 - ① 医師が処方した薬には必ず「**薬依頼書**」を添付してください。なお薬についての説明書がある場合には、それも添付してください。
 - ② 使用する薬は、1回分ずつ当日分を、医師から頂いた薬袋に入れてご用意下さい。
 - ③ 薬、袋、容器にお子さんの名前を記載してください。
 - ④ 服用期間中は、「薬依頼書」を毎日提出してください。
- * 薬を1人で飲めるからと子どもに持たせないでください。

薬依頼書控						
組 子 ども 氏 名			第 号 平成 年 月 日			
服薬期間 平成 年 月 日～ 月 日						
薬依頼書 服薬について、下記のとおり依頼いたします。						
(保護者記載)			第 号 平成 年 月 日			
依頼先 保育園名						
依頼者 保護者氏名			㊞連絡先及び電話			
組 子 ども 氏 名			男・女		歳 カ月	
病名 (又は症状)						
病医院名			電話			
医 師 名			F A X			
①薬の内容 ()						
②服薬が必要な期間 平成 年 月 日～ 月 日						
③保 管 室温・冷蔵庫・その他 ()						
④薬 の 剤 型 粉・液 (シロップ)・その他 ()						
⑤飲ませる時間 食前 食後 その他 (時 分頃)						
⑥飲 ま せ 方 そのまま飲ませる 水に溶いて飲ませる 砕いて飲ませる その他 ()						
薬剤情報提供書(薬についての説明書) あり・なし						
(保育園記載)						
月／日 (曜日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)
受け取った人						
受け取った時間	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
飲ませた人						
飲ませた時間	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
実 施 状 況						

ぎょう虫卵検査について《全園児》

採取日 6月 4日(火)・ 5日(水)の朝、2回採取します。

提出日 6月 5日(水) 忘れた人は 6 日(木)の朝です。

採取方法

- 1 朝起きたらすぐに採取します。
うんちをしてからでは
検査ができません。
- 2 検査用のセロファンをめくり
丸いしるしのところを肛門
に2・3回しっかり押しつけ
ます。
- 3 セロファンをきちんと
閉じます。

ぎょう虫症

成虫は盲腸に住んでいて、体長3～10mmの白色で糸くず様です。メスの産卵期には、人が就寝中に肛門に出てきて、卵を生みつけます。このとき、肛門周囲がかゆくなるため無意識にかいた手指についた卵で、経口的に自己感染します。

症状

- 1 肛門周囲のかゆみ、皮膚炎
- 2 睡眠不足、夜泣き
- 3 神経質、落ち着きがない
- 4 食欲不振、腹痛

予防

- 1 爪は短く切り、指しゃぶりはやめる
- 2 せっけんとう流水で手を洗う
- 3 掃除機をまめにかけ、布団は日光干しする
- 4 下着は毎日替える

尿検査について《2歳児以上》

採取日 6月 5日(水)の朝、1回採取します。

提出日 6月 5日(水)の朝です 忘れた人は 6日(木)の朝です。

採取方法

- 1 朝1番の尿を取ります
- 2 採取した尿をポリ容器で吸い上げます
- 3 ポリ容器のふたをしっかりと閉めて、紙袋に入れます

尿検査で何を調べますか？

尿蛋白……尿中の蛋白の量をみます……腎炎、ネフローゼの時に陽性になります

尿糖 ……尿中の糖(ぶどう糖)の量をみます……糖尿病の時に陽性になります

尿潜血……尿中の赤血球、ヘモグロビンの量をみます…腎炎、膀胱炎の時に陽性になります

ぎょう虫卵・尿検査の結果、異常のあった子のみ連絡しますので、園医に相談する、またはかかりつけの医師の診察を受けましょう。

資料 保育園から保護者への連絡文書 <ポルトガル語>
薬依頼書（主旨と記入表）、ぎょう虫卵検査、尿検査

薬依頼書（主旨と記入表）ポルトガル語

Senhores Pais ou responsáveis

Seção Infantil
Setor da Educação

- 1) Caso seu filho precise tomar algum medicamento, solicitamos a gentileza dos responsáveis que compareça na creche para medicá-lo. Se houver alguma emergência, sendo impossível o comparecimento na creche, o responsável deverá entrar em contato com a direção da creche, para que algum dos professores se responsabilize em medicar seu filho. Para isso será necessário preencher um documento (solicitação de medicação), e entregar pessoalmente o papel junto com o remédio para o responsável pela medicação do seu filho.
- 2) Só iremos nos responsabilizar em medicar seu filho, se os medicamentos forem receitados pelo médico, caso contrário não nos responsabilizaremos.
- 3) Não nos responsabilizaremos se o medicamento for de conta própria (auto- medicação).
- 4) Em regra geral não medicamos em casos de supositórios.
- 5) Caso esteja com sintomas de febre, tosse, convulsão, etc...,e tenha que ser medicado nesse caso, também não nos responsabilizaremos.
- 6) Sobre os remédios que irá trazer:
 1. Trazer o remédio, junto com a solicitação. Caso tenha a receita da criança ou a explicação do remédio favor trazê-la.
 2. Favor trazer os remédios apenas em doses diárias, e colocar dentro do próprio saquinho que foi entregue no hospital ou na clínica.
 3. Favor não esquecer de escrever o nome da criança no remédio, no saquinho ou no recipiente.
 4. Durante o período em que for necessário ser medicado, favor apresentar a solicitação de medicação diariamente.

Mesmo que seu filho saiba se medicar sozinho, favor não deixá-lo trazer os medicamentos.

Canhoto da solicitação de medicação

Código: _____

Sala: _____ Nome da criança: _____ Data: ano _____ mês _____ dia _____
 Período de medicação: a partir do ano _____ mês _____ dia _____ até _____ mês _____ dia _____

----- cortar -----

Solicitação de medicação

Solicitação de medicação conforme abaixo

(Preenchimento pelo responsável)

Código: _____

Data: ano _____ mês _____ dia _____

Nome da creche: _____

Nome do responsável: _____ Tel (em caso de emergência): _____

Sala: _____ Nome da criança: _____ M / F _____ anos _____ meses

Nome da doença (ou sintomas):

(_____)

Nome do Hospital: _____ Telefone: _____

Nome do médico: _____ Fax _____

1- Fórmula do remédio:

(_____)

2- Período de medicação: a partir do ano _____ mês _____ dia _____ até _____ mês _____ dia _____

3- Conservação temperatura ambiente geladeira outros (_____)

4- Tipo do remédio pó líquido(xarope) comprimido outros (_____)

5- Horário da medicação: antes das refeições após as refeições
 outros (_____ hora _____ minutos)

6- Como medicar: tomar como está
 dissolver na água e medicar
 esmagar e medicar
 outros (_____)

O remédio contém a bula Sim Não

(Preenchimento pela creche)

Mês/Dia (dia da semana)	/ (Seg)	/ (Ter)	/ (Qua)	/ (Qui)	/ (Sex)	/ (Sab)
Quem recebeu						
Horário recebido	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
Quem medicou						
Horário medicado	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
Estado da criança quando foi medicada						

Aviso sobre o exame de fezes (para todas as crianças)

Data do exame: mês dia () pela manhã, colher uma amostra.
Data de entrega: mês dia () © Quem esqueceu trazer no dia
() de manhã.

Como colher a amostra

- 1 Fazer o exame logo assim que acordar. Não será possível fazer o exame, antes de ter feito as fezes.
- 2 Pressionar o papel celofane (do próprio exame) no ânus de 2 à 3 vezes na marca onde tem o círculo.
- 3 Após terminar, dobrar o papel celofane direitinho.

Características do oxiurus

Este parasita se aloja no intestino, tem em cerca de 3 à 10 mm de comprimento, suas características são como se fossem pedaços de linha branca. Sua procriação é feita quando a pessoa está dormindo, o parasita sai para colocar os ovos na entrada do ânus, onde causa coceiras ao redor do mesmo. Como a pessoa está dormindo, começará a coçar, então os ovos acabam penetrando por debaixo das unhas e automaticamente a pessoa é contaminada por si mesma através da pele.

Sintomas

- 1 - Coceiras ao redor do ânus
- 2 - Sonos atrasados, choro a noite
- 3 - Agitação e inquietude
- 4 - Falta de apetite e dor na barriga

Prevenção

- 1 - Cortar sempre as unhas e lavar bem as mãos
- 2 - Evitar por a mão na boca
- 3 - Limpar frequentemente a casa, e colocar as cobertas para tomar sol

尿検査 ポルトガル語

Aviso sobre o exame de urina (para crianças acima de 2 anos.)

Data do exame: mês dia () pela manhã, colher uma amostra.
Data de entrega: mês dia () © Quem esqueceu trazer no dia
() de manhã.

Como colher a amostra

- 1 O exame deve ser feito com a primeira urina do dia.
- 2 Após retirar a urina colocar no recipiente adequado.
- 3 Fechar direito o recipiente, e colocar dentro do saquinho de papel.

O que examinaremos no exame da urina.

Albumina....Verificar a quantidade de albumina na urina..... Se tiver com nefrite o exame acusará positivo.
 Glicose.....Verificar a quantidade de açúcar.....Se tiver com diabetes o exame acusará positivo.
 Hemácia.....Verificar a quantidade de eritrócitos e hemoglobina.....Se tiver com nefrite ou cistite o exame acusará positivo.

※ Avisaremos aos responsáveis das crianças cujo o resultado dos exames apresentarem alguma anomalia, para que consultem com o médico da escola ou um médico de costume e iniciem o tratamento.

薬依頼書（主旨と記入表）スペイン語

Para los padres

Sección infantil Servicio de educación

1. En realidad la medicación de los niños lo tienen que hacer los mismos padres viniendo al Nido. Pero cuando no se puede por casos inevitables, una persona encargada del Nido se encargará de hacer tomar el medicamento, después de haber conversado con los padres y la persona responsable del Nido. Para la máxima seguridad tendrá que llenar el papel de “Petición de la medicación del niño” y entregar junto con la medicina al profesor directamente.
 2. La medicina tendrá que ser preparado por el doctor tratante o preparado por alguna farmacia con la receta del doctor.
 3. Las medicinas que son autorecetadas, no podemos aceptarlos.
 4. Generalmente el supositorio no lo aceptamos.
 5. Cuando aparece algún síntoma como; fiebre, tos persistente, ataque, etc. Nosotros no podemos decidir y dar ningún tipo de medicamento.
 6. Sobre la medicina que se trae:
 - ① Junto con la medicina envíe el papel de “Petición de la medicación del niño” y si tiene una explicación sobre la medicina también envíelo.
 - ② Separar cada dosis de la medicina y ponerlo en la bolsa que da el hospital.
 - ③ Escriba el nombre del niño en todos los medicamentos ya sea; bolsa, recipiente, etc.
 - ④ En el período de la medicación, presentar todos los días el papel de “Petición de la medicación del niño”.
- ※ No dejar que el niño tome la medicina sólo, aunque pueda hacerlo.

Copia de petición de la medicación del niño

Código_____

Aula:_____ Nombre del niño:_____ Fecha: (año/mes/día)_____/_____/_____
 Período de medicación: Desde: año mes día Hasta: mes día

----- cortar -----

PETICIÓN DE LA MEDICACIÓN DEL NIÑO

La medicación del niño es como está escrito abajo:

(Escrito por la persona responsable del niño)

Código_____

Fecha: (año/mes/día)_____/_____/_____
 Nombre del Nido:_____

Nombre del responsable:_____ Teléfono(en caso de emergencia):_____

Aula:_____ Nombre del niño:_____ Hombre/Mujer Edad_____

Nombre de la enfermedad (o síntomas)

Nombre del hospital:_____ teléfono:_____

Nombre del médico:_____ FAX:_____

① Contenido del medicamento:

(_____)

② Período de medicación necesitada:

Desde: año mes día Hasta: mes día

③ Conservación: ambiente refrigeradora otros(_____)

④ Tipo de medicamento: polvo líquido otros(_____)

⑤ Hora de medicación:

antes de los alimentos después de los alimentos otros(____hora__minutos)

⑥ Forma de tomar: Tomar tal como está

Diluir en agua

Tomar triturandolo

Otros(_____)

Informaciones o especificaciones sobre el medicamento: Hay No hay

Escrito por el Nido

Mes / día (Día de semana)	/ (Lunes)	/ (Martes)	/ (Miércoles)	/ (Jueves)	/ (Viernes)	/ (Sábado)
Persona que ha recibido						
Hora de recepción	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
Persona que hizo tomar						
Hora que ha tomado	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
Estado de realización						

EXAMEN PARA DETECTAR OXIURO 《Para todos los niños》

Día de toma de muestra : 4 (martes) y 5 (miércoles) de Junio por la mañana. Se debe extraer 2 muestras.

Día de entrega : 5 (miércoles) de Junio ◎Las personas que se hayan olvidado, lo pueden entregar el día 6 (jueves) de mañana.

Manera de extracción de la muestra

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| 1 La extracción se hace inmediatamente al levantarse. Si se ha ocupado no se puede tomar la muestra. | 2 Jale el celofán para el examen, con la parte redonda apriete 2 ó 3 veces el ano. | 3 Cierre bien el celofán |
|--|--|--------------------------|

Infección por oxiuro

El oxiuro adulto vive en el ciego (intestino) mide 3~10 mm que se asemeja a hilo blanco. La hembra en la época de puesta de huevo, emigra hacia el exterior (ano), cuando la persona está durmiendo; donde pone los huevos produciendo escozor. En este momento, inconcientemente la persona se rasca y se puede autoinfectarse por la boca.

Síntoma

1. Escozor alrededor del ano, dermatitis
2. Falta de sueño, llantos por la noche
3. Estado nervioso, intranquilidad

Prevención

1. Tener cortas las uñas, y lavarse bien las manos con jabón
2. Evitar llevarse los dedos a la boca
3. Limpiar con frecuencia la habitación, solear las sábanas y los edredones
4. Cambiar a diario la ropa interior

4. Anorexia, dolor de vientre

EXAMEN DE ORINA 《Para los niños de más de 2 años》

Día de toma de muestra : 5(miércoles) de Junio por la mañana. Se toma una muestra.

Día de entrega : 5 (miércoles) de Junio ◎Las personas que se hayan olvidado, lo pueden entregar el día 6 (jueves) de mañana.

Manera de extracción de la muestra

1. Extraer la primera orina de la mañana.
2. La orina extraída depositarlo en el frasco de plástico.
3. Cerrar bien el frasco y depositarla en la bolsa de papel.

¿Qué se examina con la orina?

Albuminuria …… La cantidad de albúmina ……Si tiene nefritis o nefrosis sale positivo.

Glucosuria …… La cantidad de glucosa ……Si tiene diabetes sale positivo.

Hematuria …… La cantidad de eritrocito y hemoglobina ……Si tiene nefritis o cistitis sale positivo.

※ Los resultados de los exámenes de orina u oxiuro se comunicarán a los niños que tienen alguna anomalía. Para que consulte con el médico del Nido o con su médico tratante para su tratamiento.

資料 保育園から保護者への連絡文書 <英語>

薬依頼書（主旨と記入表）、ぎょう虫卵検査、尿検査

薬依頼書（主旨と記入表） 英語

To parents

From the chief of the nurture subsection in child section

1. Right now, parents have to come to the nursery school to make their child take medicine. But, in case parents could not come to nursery school for an urgent reason, the staff of nursery school makes the child take their medicine for parents after consultation with parents. In that case, parents must fill in [Request for medicine (next page)], and hand the medicine with the paper to the staff directly.
 2. We can use only either the medicine that your child's doctor prescribed and prepared or the medicine that your pharmacist prepared.
 3. We cannot use the medicine that parents bring in their judgment.
 4. We cannot use suppositories.
 5. We cannot use the medicine that needs judgment of symptoms such as "fever", "cough", or "fit".
 6. About the medicine
 - ① Please attach "request for medicine" to the medicine. And if there is an explanatory leaflet, please attach the leaflet, too.
 - ② Please divide the medicine into each dose, and put the today's medicine in the bag that you got from the doctor.
 - ③ Please write your child's name on the medicine, the bag, and so on.
 - ④ Please hand "request for medicine" to the staff when your child has to take the medicine.
- *You must not hand the medicine to your child, even though your child can take it for himself.

Pinworm egg test (all children)

The day of test: June 4 (Tue), June 5 (Wed), morning

The day of bringing the test: June 5 (Wed), morning

(If you forget bringing the test, please bring it in June 6 (Thu), morning.)

The way of the test

1. Please do the test as soon as your child gets up. The test is ineffective after feces.
2. Please open the cellophane of the test paper, and push the round sign to child's anus a few times.
3. Please close the cellophane tightly.

Pinworm disease

Adult pinworms live in the cecum. Their body length is 3~10mm. And they look like waste thread. Female pinworms come out to anus at egg laying time, and they lay eggs. At this time we feel an itch around anus, so we scratch there unconsciously. This action causes pinworm eggs move our fingers. Finally the eggs move to mouth, it is self-infection.

• Symptoms

1. An itch around anus, dermatitis
2. Lack of sleep, cry in the night
3. Nervousness, restless
4. Lack of appetite, bellyache

• Prophylaxis

1. Please cut fingernails short, wash hands with soap.
2. Stop sucking fingers.
3. Please clean the rooms by a vacuum cleaner, air a futon under the sun.
4. Please change under wears.

Urinalysis (over 2 years old)

The day of gathering child's urine; June 5 (Wed), morning

The day of bringing child's urine; June 5 (Wed), morning

(If you forget the urine, please bring child's urine in June 6 (Thu) morning.)

• The way of gathering

1. Please gather your child's first urine in the morning.
2. Please take the urine by the plastic vessel.
3. Please close the plastic vessel cap tightly, and put into the paper bag.

• The information from the urinalysis

Urine protein: quantity of protein in the urine: positive in nephritis, nephritic syndrome

Urine sugar: quantity of sugar in the urine: positive in diabetes

Urine occult blood: quantity of red blood cell, hemoglobin in the urine: positive in nephritis, cystitis

*If the result of pinworm test, urinalysis is unusual, we tell the result. Please consult the school doctor or your family doctor.

資料 保育園から保護者への連絡文書 <タガログ語>
薬依頼書（主旨と記入表）、ぎょう虫卵検査、尿検査

薬依頼書（主旨と記入表） タガログ語

Sa mga Magulang

Mula sa puno ng subsekyong paghuhubugan sa sekyong pangbata

1. Sa ngayon, ang mga magulang ay kailangang tumungo sa eskwelahang pampamalagaan upang painumin ang kani-kanilang mga anak ng gamot. Ngunit sa mga kaso na kung ang mga magulang ay hindi makapunta sa narseri dahil sa apurahang dahilanin, ang mga puno o namamahala sa pampamalagaan ang siyang magpapainom sa bata ng gamot matapos ang mga ito ay kumunsulta sa mga magulang. Sa ganitong kaso, ay kinakailangan ng mga magulang na punuin ang “Kahilingan para sa Pagpapainom ng Gamot” na nasa susunod na pahina at iabot ang gamot na kasama ang papel sa mga namamahala.
2. Magagamit lamang namin alinman sa mga gamot na ipinag-utos o inihanda ng doktor o mga gamot na inihanda ng parmasiya.
3. Hindi namin magagamit ang mga gamot na dinadala ng mga magulang dahil lamang sa kanilang sariling pagpapasiya.
4. Hindi namin magagamit ang mga supositoryo.
5. Hindi namin pwedeng gamitin ang mga gamot na may mga sintomas o mga palatandaan gaya ng lagnat, ubo, pag-sumpong o pag-aatake.
6. Tungkol sa gamot
 - ① Ilakip ang “Kahilingan para sa Pagpapainom ng Gamot” sa gamot, at kung mayroon mang pagpapaliwanag nito ay ilakip din.
 - ② Paghati-hatiin ang gamot sa mga takal o dosis nito bawat araw at ilagay ang gamot sa lalagyan na inihanda ng doktor.
 - ③ Isulat din ang pangalan ng bata sa gamot at sa lalagyan at sa iba pa.
 - ④ Iabot ang papel ng “Kahilingan para sa Pagpapainom ng Gamot” sa mga namamahala sa narseri kung kinakailangang painumin ng gamot ang inyong anak.

* Hindi dapat na iabot ang gamot sa inyong anak kanit na ito ay kaya niyang dalhin.

Kahilingan para sa pagpapainom ng gamot						
						Bilang. _____
<u>Klase</u>	<u>Pangalan ng bata</u>			<u>Petsa (m/d/y)</u>		/ /
Takdang panahon ng pag-inom : mula				/	/	hanggang / /
Kahilingan para sa pagpapainom ng gamot						
Hinihiling naming ang pagbibigay ng gamot batay sa mga sumusunod.						
(Punuin ng magulang)						Bilang _____
						Petsa (m/d/y) / /
<u>Paaralan</u>						
<u>Pangalan ng magulang</u>			<u>Telepono</u>			
<u>Klase</u>	<u>Pangalan ng bata</u>	<u>Lalake/Babae</u>	<u>Taon</u>	<u>Buwan</u>		
Karamdaman (sintomas)						
Pangalan ng Ospital			Telepono			
Pangalan ng Doktor			FAX			
1. Nilalaman ng gamot () 2. Panahon ng pag-inom: mula / / hanggang / / 3. Pagtatago sa gamot: base sa temperatura ng silid, repriheradora, at iba pa () 4. Uri ng gamot: tableta, likido, at iba pa () 5. Oras ng pag-inom: bago kumain, pagkatapos kumain, at iba pa (anong oras hr. min.) 6. Paraan ng pag-inom: tuwirang pag-inom, pagtunaw muna sa tubig bago inumin, gawin munang pulbos bago inumin, at iba pa () 7. Papel ng pagpapaliwanag;; mayroon / wala						
(Pasubalit ng paaralan)						
Buwan/Araw	/	/	/	/	/	/
Petsa	(Lunes)	(Martes)	(Miyerkoles)	(Huwebes)	(Biyernes)	(Sabado)
Taong tumanggap						
Oras na tinanggap						
Taong nagpainom						
Oras na ipina-inom						
Pagpapatupad						

Pagsusuri sa itlog ng Tiwa (pinworm egg test)(sa mga bata)

Araw ng pagsusuri: Hunyo 4 (Martes),Hunyo 5 (Miyerkoles), sa umaga

Araw ng pagdadala ng pagsusuri: Hunyo 5 (Miyerkoles), sa umaga ,Kung sakaling nakalimutan ang pagsusuri ay dalhin ito sa Hunyo 6 (Huwebes), sa umaga.

Paraan ng pagsusuri:

- ① Gawin agad ang pagsusuri pagkagising na pagkagising sa umaga. Ang pagsusuri ay di mabisa pagkatapos ng pagdudumi.
- ② Buksan ang cellophane ng pagsusuri at itulak o idampi ang bilog na tanda sa puwit ng bata ng makailang beses.
- ③ Itiklop na maigi ang cellophane.

Pagkakaroon ng Tiwa (pinworm)

Ang matatandang tiwa ay nananahanan sa “cecum” . Ang mga ito ay may mga habang 3-10 mm. Ang mga itsura ay may tulad sa mga “waste thread” . Ang mga babaeng tiwa (pinworms) ay lumalabas sa puwit sa oras ng pangangitlog. At sa mga oras na ito ay nakakaramdam tayo ng pangangati sa palibot ng ating puwit at nakakamot natin ito na hindi natin namamalayan. Kanya ito ang nagiging dahilan ng pagkakapit ng mga itlog sa ating mga daliri at pagkatapos ang mga itlog ay nalilipat sa ating bibig.

Mga Sintomas:

1. Pangangati sa palibot ng puwit, dermatitis
2. Kakulangan ng tulog, pag-iiyak sa gabi
3. Pagnenerbiyos, walang lakas
4. Pagkawala ng ganang kumain

Mga paraan ng pag-iwas

1. Panatilihing maigsi ang kukong mga daliri ng kamay, at hugasang mabuti sa sabon
2. Huwag isusubo ang mga daliri
3. Linising mabuti ang kuwarta sa pamamagitan ng vacuum cleaner at ibilad ang mga futon sa araw
4. Magpalit ng panloob na kasuotan.

Pagsusuri ng ihi (urinalysis) (edad higit sa dalawa)

Araw ng pag-iipon ng ihi:Hunyo 5 (Miyerkoles), sa umaga

Araw ng pagdadala ng ihi: Hunyo 5(Miyerkoles) sa umaga, Kung sakaling ito ay nakalimutan ay mag-iipon uli ng panibagong ihi sa umaga ng Hunyo 6 at dalhin sa araw na ito.

Paraan ng Pag-iipon

1. Ipunin ang unang ihi ng bata sa umaga.
2. Ilagay ang ihi sa sisidlang plastik.
3. Isarang mabuti ang takip ng sisidlang plastik at ilagay ito sa bag na papel.

Mga impormasyon mula sa pagsusuri ng ihi.

Urine Protein: dami ng protina sa ihi,posetibo sa “nephritis” ,” nephritic syndrome”

Urine sugar: dami ng tamis sa ihi:posetibo sa diyabetes.

Urine occult blood: dami ng red -blood -cell, hemoglobin sa ihi,posetibo sa nephritis , cystitis.

* Kapag ang resulta ng pinworm egg test at urinalysis ay di pangkaraniwan, ay ibibigay namin ang resulta . At kumunsulta sa pampaaralang doktor o sa doktor ng inyong pamilya.