



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
मध्यप्रदेश

8, अरेरा हिल्स, भोपाल 462004

क्रमांक/शिशु स्वास्थ्य-पोषण/एन.एच.एम./2016/6107
प्रति,

भोपाल, दिनांक 29/06/2016

1. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
मध्यप्रदेश
2. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक,
मध्यप्रदेश

विषय :- वर्ष 2016-17 में पोषण-पुनर्वास केन्द्रों के संचालन हेतु चिकित्सकीय आहार (Therapeutic Feed Protocol) संबंधी तकनीकी दिशा-निर्देश।

शिशु स्वास्थ्य-पोषण, वर्ष 2016-17 /परिपत्र क्रमांक -1

विषयान्तर्गत लेख है कि प्रदेश में गंभीर कुपोषित बच्चों के संस्थागत प्रबंधन हेतु 316 पोषण पुनर्वास केन्द्रों का संचालन किया जा रहा है, जिसमें विश्व स्वास्थ्य संगठन एवं भारत सरकार के स्वास्थ्य मंत्रालय द्वारा अनुशंसित मानक प्रोटोकॉल अनुसार भर्ती बच्चों का चिकित्सकीय उपचार व देखभाल किया जाता है। ज्ञातव्य हो कि सामान्य पोषण स्थिति वाले बच्चों की तुलना में गंभीर कुपोषित बच्चों में लगभग 11 गुना मृत्यु का अधिक खतरा होता है (Lancet 2013)। अतः यह महत्वपूर्ण है कि संस्था में संदर्भित गंभीर कुपोषित बच्चों का वर्गीकरण (Triage) कर स्थिति अनुरूप उपचार सुनिश्चित किया जाए।

- केन्द्र में भर्ती हेतु लिए गए समस्त बच्चों को सर्वप्रथम 50 एम.एल, 10% शक्कर का घोल पिलाया जाए, ताकि इन बच्चों में आमतौर पर पाये जाने वाली रक्त में शक्कर स्तर की कमी (Hypoglycemia Management) का तात्कालिक प्रबंधन हो सके। तदोपरांत ही इन बच्चों को भर्ती मापदण्ड के आधार पर स्क्रीन किया जाए।
- पोषण पुनर्वास केन्द्र में भर्ती हेतु निर्धारित मापदण्ड -
 - ऊपरी बाईं भुजा के मध्य भाग की गोलाई का नाप 11.5 से.मी. से कम होना और/अथवा
 - ऊँचाई/लंबाई के आधार पर वजन, -3Z स्कोर से कम होना और /अथवा
 - दोनों पैरों में गढ़े पड़ने वाली सूजन होना
- भर्ती उपरांत बच्चे का Appetite Test या भूख की जाँच कर, फेज-1 एवं फेज-2 उपचार हेतु वर्गीकरण किया जाए। भूख की जाँच हेतु स्पेशल फीड की मात्रा का निर्धारण, फेज-2 की वजन आधारित संदर्भ तालिका अनुसार किया जाये। ध्यान रहे कि शक्कर के घोल पिलाने एवं Appetite Test करने के बीच कम से कम 02 घण्टे का अंतराल हो।
- 06-12 माह के ऐसे गंभीर कुपोषित बच्चे जिन्हें पूरक आहार पूर्व में प्रारंभ नहीं किया गया हो, का Appetite Test एफ-100 द्वारा किया जाये जिसके लिए मात्रा का निर्धारण, फेज-2 की वजन आधारित संदर्भ तालिका अनुसार किया जाये।
- भूख की जाँच हेतु प्रक्रिया निम्नानुसार है :-

भूख की जाँच (Appetite Test)	प्रक्रिया
पास (अच्छी भूख)	बच्चा स्पेशल फीड/एफ-100 उत्सुकता से या प्रोत्साहन देने पर ग्रहण करता हो।
फेल (खाने को मना करना)	लगातार प्रोत्साहन के बाद भी बच्चा स्पेशल फीड/एफ-100 ग्रहण नहीं करता हो।

- पोषण पुनर्वास केन्द्र में भर्ती बच्चे की Anthropometric माप प्रतिदिन निश्चित समय पर पोषण प्रशिक्षक द्वारा केयर टेकर के सहयोग से लिया जाये।
- यदि बच्चे में किसी पूर्व में स्थापित रोग जैसे Cerebral palsy, Epilepsy, Cardiac disease, Congenital metabolic diseases आदि की जानकारी उपलब्ध हो तो पोषण पुनर्वास केन्द्र में सेम यूनिट आई.डी. नम्बर देकर ही पीडियाट्रिक वार्ड में भर्ती किया जाए जहाँ चिकित्सकीय परामर्श अनुसार एफ-75/एफ-100 आहार की नियमित प्रदायगी पोषण प्रशिक्षक द्वारा सुनिश्चित की जाये।
- ऐसे विशिष्ट बच्चे जिनमें गंभीर कुपोषण किसी अंतर्निहित बीमारी के कारण है (Non Nutritional SAM / SAM with secondary underlying cause) उनका गंभीर कुपोषण से श्रेणी परिवर्तन अंतर्निहित कारण के उपचार उपरांत

ही संभव होता है। अतः इनका वर्गीकरण पृथक से किया जाये एवं आउटपुट इंडीकेटरस का आंकलन भी तदानुसार भिन्न हो।

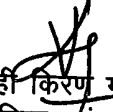
- फेज़-1 हेतु चिकित्सकीय आहार :-
 - पोषण पुनर्वास केन्द्र में भर्ती अवधि के दौरान बच्चे को प्रातः 7:00 बजे से 2 घंटे के अंतराल पर 12 बार "एफ-75 चिकित्सकीय आहार" दिया जाये। (वजन आधारित एफ-75 हेतु संदर्भ तालिका परिशिष्ट -1 पर संलग्न है)
 - दैनिक "एफ-75 की मात्रा का निर्धारण बच्चे के भर्ती वजन अनुसार हो।
 - बच्चे द्वारा प्रदायित मात्रा का लगभग 80% ग्रहण करने एवं उल्टी, दस्त (>5 दस्त प्रतिदिन) की शिकायत न होने पर, एफ-75 की दैनिक प्रदायगी 3 घंटे के अंतराल पर अर्थात् दिन में 8 बार की जाये।
 - इस प्रकार अब यह चिकित्सकीय आहार बच्चे को प्रातः 7:00 बजे, 10:00 बजे, अपराह्न 1:00 बजे अपराह्न 4:00 बजे, सांय 7:00 बजे, रात्रि 10:00 बजे, रात्रि 1:00 बजे एवं प्रातः 4:00 बजे दी जाना होगी।
 - गंभीर सूजन (+++) वाले SAM बच्चों को प्रतिदिन एफ-75, 100 ml/kg/day अनुसार परिशिष्ट-2, पर दर्शाए तालिकाबद्ध मात्रा अनुसार दी जाये।
- ट्रांजिशन फेज हेतु चिकित्सकीय आहार -
 - बच्चे की भूख लौटने पर बच्चे को धीरे-धीरे "एफ-75 " के स्थान पर "एफ.100" आहार दिया जाये। ट्रांजिशन फेज में भी बच्चे को एफ-100 की 8 फीड अर्थात् प्रति 3 घंटे के अंतराल पर दिया जाये (परिशिष्ट-3, ट्रांजिशन फेज हेतु एफ-100 आहार)।
 - इस प्रकार बच्चे को एफ-100 चिकित्सकीय आहार प्रातः 7:00 बजे, 10:00 बजे, अपराह्न 1:00 बजे, अपराह्न 4:00 बजे, सांय 7:00 बजे, रात्रि 10:00 बजे, रात्रि 1:00 बजे एवं प्रातः 4:00 बजे, प्रदायित की जाए।
 - ट्रांजिशन फेज के पहले 48 घंटे (2 दिन): एफ-100 उसी मात्रा में दिया जाये जितनी एफ-75 की अंतिम खुराक की मात्रा थी।
 - ट्रांजिशन फेज के तीसरे दिन: बच्चे द्वारा प्रदायित एफ-100 की मात्रा पूर्ण रूप से ग्रहण करने पर, प्रत्येक परवर्ती फीड में 10 एम.एल. की वृद्धि तब तक की जाये जब तक तालिका में दर्शाये वजन आधारित मात्रा के निर्दिष्ट उच्चतम सीमा तक फीड मात्रा न पहुंच जाये।
 - यदि बच्चा स्तनपान करता हो तो, 02 परवर्ती एफ-100 आहार के बीच माँ को स्तनपान कराने हेतु प्रोत्साहित किया जाये।
- फेज़-2 हेतु चिकित्सकीय आहार -
 - ट्रांजिशन फेज के तीसरे दिन जब बच्चा दैनिक प्रदायित मात्रा का लगभग 80 प्रतिशत लेने लगे तब बच्चे को फेज 2 में अंतरित कर फेज 2 हेतु निर्धारित चिकित्सकीय आहार दिया जाये।
 - आहार ग्राह्यता (Feed Acceptance) का अंदाज बच्चे द्वारा छोड़े गये (Leftover) आहार का माप लेकर किया जाये।
 - फेज़-2 में दैनिक ऊर्जा की आवश्यकता (Daily Calorific Need) 150-220 Kcal/kg/day होती है।
 - इस दौरान बच्चे को प्रातः 7:00 बजे से रात्रि 10:00 बजे तक न्यूनतम 3 "एफ-100 चिकित्सकीय आहार" एवं पोषण पुनर्वास केन्द्र में निर्मित "स्पेशल फीड" के 3 आहार दिये जाए (परिशिष्ट-4, फेज़-2 हेतु चिकित्सकीय आहार)।
 - इस प्रकार बच्चे को प्रत्येक 3 घंटे के अंतराल पर 1 एफ-100 का फीड तथा 1 स्पेशल फीड का आहार बारी-बारी से दिया जाए। स्पेशल फीड की 2 खुराक निर्धारित मात्रा में रात्रिकालीन केयर टेकर द्वारा माता को दी जाये ताकि रात में माँ, बच्चे को अतिरिक्त भूख लगने पर स्पेशल फीड बच्चे को खिला सके।
 - चिकित्सकीय आहार खिलाने के दौरान एवं खिलाने के बाद बच्चे को पर्याप्त साफ पीने का पानी पिलाया जाये।
 - भर्ती अवधि के दौरान बच्चे द्वारा वजन आधारित मात्रा में निर्धारित चिकित्सकीय आहार ग्रहण करने के पश्चात पारम्परिक मिश्रित आहार दिया जाये जिसमें मौसमी सब्जी युक्त दाल-दलिया/खिचड़ी, सब्जी-रोटी, दाल-रोटी अथवा मौसमी फल जैसे-केला, पीता आदि दिया जा सकता है।
- पोषण पुनर्वास केन्द्र में निर्मित स्पेशल फीड को वायु रोधक पात्रों (Airtight Container) में रेफ्रिजरेटर में 4⁰-8⁰C में अधिकतम एक सप्ताह तक संचित किया जा सकता है।
- पोषण पुनर्वास केन्द्र में तैयार किया जाने वाला समस्त चिकित्सकीय आहार पोषण प्रशिक्षक के निरीक्षण में ही बनाया जाए तथा निर्मित आहार का निर्धारित मात्रा अनुरूप वितरण पोषण प्रशिक्षक की निगरानी में केयर टेकर/कुक द्वारा किया जाये। समस्त सांयकालीन एवं रात्रिकालीन आहार देने का दायित्व केयर टेकर का है।

- पोषण पुनर्वास केन्द्र में पोषण प्रशिक्षक द्वारा माताओं को निर्धारित परामर्श सारणी अनुसार नियमित परामर्श दी जाये।
- सैम चार्ट के निर्दिष्ट स्थान पर दैनिक चिकित्सकीय टीप, ए.एन.एम. द्वारा लिये गये Vital Statistics, बच्चे को दी गई फीड मात्रा, ग्रहण किये गये फीड व Left over Feed की मात्रा, आयोजित दैनिक परामर्श सत्रों की जानकारी, अनिवार्य रूप से पोषण प्रशिक्षक द्वारा भरा जाये। इसकी दैनिक पुष्टि केन्द्र प्रभारी एवं संस्था प्रमुख द्वारा सुनिश्चित की जाये।
- पोषण प्रशिक्षक द्वारा माताओं को स्थानीय स्तर पर उपलब्ध सस्ते भोज्य पदार्थों से विभिन्न व्यंजनों की विधि, भोजन पकाने के सही तरीके, बच्चों में स्वच्छता, टीकाकरण का महत्व, आम बिमारियों से बचाव –रोकथाम आदि विषयों पर आवश्यक समझाईश दी जाये।
- पोषण पुनर्वास केन्द्र के सफल क्रियान्वयन का आंकलन निम्नानुसार निर्धारित मापदण्डों पर किया जाये :-

सूचक	संतोषजनक	असंतोषजनक
रिकवरी (स्वस्थ होने की) दर	75 प्रतिशत से अधिक	50 प्रतिशत से कम
मृत्यु दर	10 प्रतिशत से कम	15 प्रतिशत से अधिक
डिफॉल्टर दर	15 प्रतिशत से कम	25 प्रतिशत से अधिक
वज़न वृद्धि	8 ग्रा. प्रति कि.ग्रा. प्रतिदिन से अधिक	8 ग्रा. प्रति कि.ग्रा. प्रतिदिन से कम
औसत अवधि	4 सप्ताह से कम	6 सप्ताह से अधिक

- जिला MO NRC द्वारा जिले के समस्त पोषण पुनर्वास केन्द्रों का प्रतिमाह भ्रमण कर, भ्रमण के दौरान समस्त तकनीकी विषयों पर माह में एक बार पोषण पुनर्वास केन्द्र में पदस्थ पोषण प्रशिक्षक, ए.एन.एम. कुक एवं केयर टेकर का उन्मुखीकरण अनिवार्यतः किया जाए।
- पोषण पुनर्वास केन्द्रों का समय-समय निरीक्षण कर निर्धारित प्रोटोकॉल का पालन किया जाये।

संलग्न – परिशिष्ट 1-4

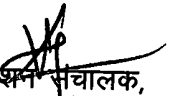
(
कीर्ण गोपाल)
मिशन संचालक
एन.एच.एम., मध्यप्रदेश

पृ.क्रमांक/शिशु स्वास्थ्य-पोषण/एन.एच.एम./2016/6108

भोपाल, दिनांक 29/06/2016

प्रतिलिपि:- आवश्यक कार्यवाही हेतु सूचनार्थ।

1. प्रमुख सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल।
2. आयुक्त स्वास्थ्य, म.प्र.।
3. संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल, म.प्र.।
4. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवाएं, म.प्र.।
5. अधिष्ठाता, मेडीकल कॉलेज, जबलपुर, इंदौर, ग्वालियर, रीवा, सागर म.प्र.।
6. अस्पताल अधीक्षक, AIIMS भोपाल, म.प्र.।
7. अस्पताल अधीक्षक, आर.डी.गार्डी मेडीकल कॉलेज, उज्जैन, म.प्र.।
8. समस्त जिला कलेक्टर, म.प्र.।
9. पोषण विशेषज्ञ, यूनीसेफ, भोपाल, म.प्र.।
10. समस्त जिला MO NRC, म.प्र.।
11. समस्त जिला लेखा प्रबंधक, एन.एच.एम./एन.एच.एम., म.प्र.।
12. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबंधक, एन.एच.एम./एन.एच.एम., म.प्र.।
13. समस्त विकासखंड चिकित्सा अधिकारी, मध्यप्रदेश – निर्देश की प्रति पोषण पुनर्वास केन्द्र के प्रभारी चिकित्सकों को उपलब्ध करायें।
14. समस्त विकासखंड कार्यक्रम प्रबंधक, म.प्र.।

(
मिशन संचालक,
एन.एच.एम. मध्यप्रदेश

LOOK UP TABLE FOR PHASE 1

Amount of Starter (F-75) diet to be given per feed				
Weight of child (kg)	Every 2 hours (12 feeds)	Every 3 hours (8 feeds)	Daily total (130ml/kg)	80% of daily total (minimum)
2.0	20	30	260	210
2.2	25	35	286	230
2.4	25	40	312	250
2.6	30	45	338	265
2.8	30	45	364	290
3.0	35	50	390	310
3.2	35	55	416	335
3.4	35	55	442	355
3.6	40	60	468	375
3.8	40	60	494	395
4.0	45	65	520	415
4.2	45	70	546	435
4.4	50	70	572	460
4.6	50	75	498	480
4.8	55	80	624	500
5.0	55	80	650	520
5.2	55	85	676	540
5.4	60	90	702	560
5.6	60	90	728	580
5.8	65	95	754	605
6.0	65	100	780	625
6.2	70	100	806	645
6.4	70	105	832	665
6.6	75	110	858	685
6.8	75	110	884	705
7.0	75	115	910	730
7.2	80	120	936	750
7.4	80	120	962	770
7.6	85	125	988	790
7.8	85	130	1014	810

Management of Severe Acute Malnutrition at Facility Based Care in Madhya Pradesh

Weight of child (kg)	Every 2 hours (12 feeds)	Every 3 hours (8 feeds)	Daily total (130ml/kg)	80% of daily total (minimum)
8.0	90	130	1040	830
8.2	90	135	1066	855
8.4	90	140	1092	875
8.6	95	140	1118	895
8.8	95	145	1144	915
9.0	100	145	1170	935
9.2	100	150	1196	960
9.4	105	155	1222	980
9.6	105	155	1248	1000
9.8	110	160	1274	1020
10.0	110	160	1300	1040

*Note: During Phase I the child should be only on F-75 feeds. The total no. of feeds should be increased gradually. *Volumes per feed are rounded to the nearest 5 ml. ** If the child's weight is between the weights given on the Starter (F-75) diet reference card, use the range for the nearest lower weight. Feed 2-hourly for at least the first day. Then, when little or no vomiting, modest diarrhea (<5 watery stools per day), and finishing most feeds, change to 3-hourly feeds.*

STARTER (F-75) DIET REFERENCE CHART FOR CHILDREN WITH SEVERE (+++) OEDEMA

<i>Amount of Starter (F-75) diet to be given per feed</i>				
Weight of child (kg)	Every 2 hours (12 feeds)	Every 8 hours (8 feeds)	Daily total (100ml/kg)	80% of daily total (minimum)
3.0	25	40	300	240
3.2	25	40	320	255
3.4	30	45	340	270
3.6	30	45	360	290
3.8	30	50	380	305
4.0	35	50	400	320
4.2	35	55	420	335
4.4	35	55	440	350
4.6	40	60	460	370
4.8	40	60	480	385
5.0	40	65	500	400
5.2	45	65	520	415
5.4	45	70	540	430
5.6	45	70	560	450
5.8	50	75	580	465
6.0	50	75	600	480
6.2	50	80	620	495
6.4	55	80	640	510
6.6	55	85	660	530
6.8	55	85	680	545
7.0	60	90	700	560
7.2	60	90	720	575
7.4	60	95	740	590
7.6	65	95	760	610
7.8	65	100	780	625
8.0	65	100	800	640
8.2	70	105	820	655
8.4	70	105	840	670
8.6	70	110	860	690
8.8	75	110	880	705

Management of Severe Acute Malnutrition at Facility Based Care in Madhya Pradesh

Amount of Starter (F-75) diet to be given per feed				
Weight of child (kg)	Every 2 hours (12 feeds)	Every 8 hours (8 feeds)	Daily total (100ml/kg)	80% of daily total (minimum)
9.0	75	115	900	720
9.2	75	115	920	735
9.4	80	120	940	750
9.6	80	120	960	770
9.8	80	125	980	785
10.0	85	125	1000	800
10.2	85	130	1020	815
10.4	85	130	1040	830
10.6	90	135	1060	850
10.8	90	135	1080	865
11.0	90	140	1100	880
11.2	95	140	1120	895
11.4	95	145	1140	910
11.6	95	145	1160	930
11.8	100	150	1180	945
12.0	100	150	1200	960

Note: *Volumes per feed are rounded to the nearest 5 ml.** If the child's weight (with +++ oedema) is between the weights given on the Starter (F-75) diet reference card for children with severe (+++) oedema, use the range for the nearest lower weight. Feed 2-hourly for at least the first day. Then, when little or no vomiting, modest diarrhoea (<5 watery stools per day), and finishing most feeds, change to 3-hourly feeds.

LOOK UP TABLE FOR TRANSITION PHASE

Weight of child (kg)	Amount of Catch up (F-100) diet to be given per feed			
	Range of volumes per feed of Catch-up (F-100) diet		Range of daily volumes of Catch-up (F-100) diet	
	Minimum (ml) 3-hourly (8 feeds daily)	Maximum (ml) 3-hourly (8 feeds daily)	Minimum (150 ml/kg/day)	Maximum (220 ml/kg/day)
2.0	40	55	300	440
2.2	40	60	330	484
2.4	45	65	360	528
2.6	50	70	390	572
2.8	55	75	420	616
3.0	55	85	450	660
3.2	60	90	480	704
3.4	65	95	510	748
3.6	70	90	540	732
3.8	70	105	570	836
4.0	75	110	600	880
4.2	80	115	630	924
4.4	85	120	660	968
4.6	85	125	690	1012
4.8	90	130	720	1056
5.0	95	140	750	1100
5.2	100	145	780	1144
5.4	100	150	810	1188
5.6	105	155	840	1232
5.8	110	160	870	1276
6.0	115	165	900	1320
6.2	115	170	930	1364
6.4	120	175	940	1408
6.6	125	180	990	1452
6.8	130	190	1020	1496
7.0	130	195	1050	1540
7.2	135	200	1080	1588
7.4	140	205	1110	1628
7.6	145	210	1140	1672

Management of Severe Acute Malnutrition at Facility Based Care in Madhya Pradesh

Amount of Catch up (F-100) diet to be given per feed				
Weight of child (kg)	Range of volumes per feed of Catch-up (F-100) diet		Range of daily volumes of Catch-up (F-100) diet	
	Minimum (ml) 3-hourly (8 feeds daily)	Maximum (ml) 3-hourly (8 feeds daily)	Minimum (150 ml/kg/day)	Maximum (220 ml/kg/day)
7.8	145	215	1170	1716
8.0	150	220	1200	1760
8.2	155	225	1230	1804
8.4	160	230	1260	1848
8.6	160	235	1290	1892
8.8	165	240	1320	1936
9.0	170	250	1350	1980
9.2	175	255	1380	2024
9.4	175	260	1410	2068
9.6	180	265	1440	2112
9.8	185	270	1470	2156
10.0	190	275	1500	2200

Note*Volumes per feed are rounded to the nearest 5 ml. **If the child's weight is between the weights given on the Catch-up (F-100) diet reference card, use the range for the nearest lower weight.

LOOK UP TABLE FOR PHASE 2

AMOUNT OF SPECIAL FOOD AND F-100
TO BE GIVEN IN ALTERNATE FEEDS EVERY 3 HOURLY (TOTAL 6 FEEDS / DAY)

Weight of the Child	Time and Type of Feed					
	In kg	07:00am F-100 (in ml)	10:00am SF (g)	01:00pm F-100 (in ml)	04:00pm SF (g)	07:00pm F-100 (in ml)
3.0	75-110	15-20	75-110	15-20	75-110	15-20
3.2	80-115	15-22	80-115	15-22	80-115	15-22
3.4	85-125	16-24	85-125	16-24	85-125	16-24
3.6	90-130	18-25	90-130	18-25	90-130	18-25
3.8	95-140	18-27	95-140	18-27	95-140	18-27
4.0	100-145	19-28	100-145	19-28	100-145	19-28
4.2	105-155	20-29	105-155	20-29	105-155	20-29
4.4	110-160	20-30	110-160	20-30	110-160	20-30
4.6	115-170	22-32	115-170	22-32	115-170	22-32
4.8	120-175	23-33	120-175	23-33	120-175	23-33
5.0	125-185	24-35	125-185	24-35	125-185	24-35
5.2	130-190	25-36	130-190	25-36	130-190	25-36
5.4	135-200	26-38	135-200	26-38	135-200	26-38
5.6	140-205	27-39	140-205	27-39	140-205	27-39
5.8	145-210	28-40	145-210	28-40	145-210	28-40
6.0	150-220	29-42	150-220	29-42	150-220	29-42
6.2	155-225	29-43	155-225	29-43	155-225	29-43
6.4	160-235	30-45	160-235	30-45	160-235	30-45
6.6	165-240	31-46	165-240	31-46	165-240	31-46
6.8	170-250	32-48	170-250	32-48	170-250	32-48
7.0	175-255	33-48	175-255	33-48	175-255	33-48
7.2	180-265	34-50	180-265	34-50	180-265	34-50
7.4	185-270	35-51	185-270	35-51	185-270	35-51
7.6	190-280	36-53	190-280	36-53	190-280	36-53
7.8	195-285	37-54	195-285	37-54	195-285	37-54
8.0	200-295	38-56	200-295	38-56	200-295	38-56
8.2	205-300	39-57	205-300	39-57	205-300	39-57
8.4	210-310	40-59	210-310	40-59	210-310	40-59
8.6	215-315	41-60	215-315	41-60	215-315	41-60
8.8	220-320	42-61	220-320	42-61	220-320	42-61
9.0	225-330	43-63	225-330	43-63	225-330	43-63
9.2	230-335	44-64	230-335	44-64	230-335	44-64
9.4	235-345	45-66	235-345	45-66	235-345	45-66
9.6	240-350	46-67	240-350	46-67	240-350	46-67
9.8	245-360	47-68	245-360	47-68	245-360	47-68
10	250-365	48-69	250-365	48-69	250-365	48-69
10.2	255-375	49-71	255-375	49-71	255-375	49-71

Management of Severe Acute Malnutrition at Facility Based Care in Madhya Pradesh

Weight of the Child	Time and Type of Feed					
	07:00am F-100 (in ml)	10:00am SF (g)	01:00pm F-100 (in ml)	04:00pm SF (g)	07:00pm F-100 (in ml)	10:00pm SF (g)
10.4	260-380	50-72	260-380	50-72	260-380	50-72
10.6	265-390	50-75	265-390	50-75	265-390	50-75
10.8	270-400	51-76	270-400	51-76	270-400	51-76
11.0	275-405	52-77	275-405	52-77	275-405	52-77
11.2	280-410	53-78	280-410	53-78	280-410	53-78
11.4	285-420	54-80	285-420	54-80	285-420	54-80
11.6	290-425	55-81	290-425	55-81	290-425	55-81
11.8	295-435	56-83	295-435	56-83	295-435	56-83
12.0	300-440	57-85	300-440	57-85	300-440	57-85
12.2	305-445	58-85	305-445	58-85	305-445	58-85
12.4	310-455	59-86	310-455	59-86	310-455	59-86
12.6	315-465	60-88	315-465	60-88	315-465	60-88
12.8	320-470	61-89	320-470	61-89	320-470	61-89
13.0	325-475	62-90	325-475	62-90	325-475	62-90
13.2	330-485	63-92	330-485	63-92	330-485	63-92
13.4	335-490	64-93	335-490	64-93	335-490	64-93
13.6	340-500	65-95	340-500	65-95	340-500	65-95
13.8	345-505	66-96	345-505	66-96	345-505	66-96
14.0	350-515	67-98	350-515	67-98	350-515	67-98
14.2	355-520	67-99	355-520	67-99	355-520	67-99
14.4	360-530	68-101	360-530	68-101	360-530	68-101
14.6	365-535	69-102	365-535	69-102	365-535	69-102
14.8	370-545	70-104	370-545	70-104	370-545	70-104
15.0	375-550	71-105	375-550	71-105	375-550	71-105

Note: -

- For F-100:- Start from lower range and gradually increase by 10ml up to the upper range (Maximum Range).
- For SF:- Offer SF according to the higher range and monitor that the child finish at least the approximate amount of SF given in the lower range.
- In addition to above 6 feeds in a day there should be provision of 2 extra SF feeds amount to be made available to mother for demand feeding during the night hours.
- In addition to 6 feeds in a day, there should be provision of 2 extra SF feed amounts to be made available to the mother for demand feeding during the night hours