

68

Pieczętka zakładu

| Księga główna | Księga oddziałowa | Przyjęcie |
|---------------|-------------------|-----------|
|               |                   |           |

## KARTA POŁOŻNICZA

Nazwisko i imię ..... Data ur. (wiek) .....

### WYWIAD

Przebyte choroby, operacje .....  
**Krwawienie mies. w** ..... roku życia, odtąd ..... regularnie, ile dni ..... co ile dni trwające: skąpe, mierne, obfite, niebolesne, bolesne .....  
**Rodziła** ..... razy, w tym o czasie ..... przedwcześnie ..... niewcześnie .....  
 Ostatni poród przed ..... Roniła ..... razy, w tym samotnie ..... sztucznie ..... ostatni raz przed .....  
**Dzieci urodzonych żywo** ..... martwo ..... w tym zmacerowanych ..... z wadami rozwojowymi .....  
 Zmarło ..... Żyje ..... Przebieg przebytych ciąż, porodów i poronień .....

Choroby w rodzinie ..... Ogólne warunki bytowe .....  
**Stan zdrowia podczas obecnej ciąży** (wymioty, krwawienie, upławy, obrzęki, bóle głowy, bóle, przebyte choroby i inne) .....

Stolec ..... Oddawanie moczu .....  
**Ostatnie krwawienie miesięczne (od - do)** ..... zwykle, krótsze, skąpsze  
 Pierwsze ruchy płodu ..... Obniżenie dna macicy .....  
 Była pod opieką poradni K od ..... miesiąca ciąży. Ostatnia wizyta w poradni K ..... Była badana przez pochwę, dnia ..... przez ..... Ruchy płodu: czuje, nie czuje od ..... Wody zachowane, odpłynęły dnia ..... godz. .... Dużo, mało, czyste, zielone. Krwawienie, plamienie od .....

### STAN OBECNY

**Ciepłota** ..... **Tętno** ..... **Cięnienie krwi** ..... wygląd ogólny ..... zachowanie się .....  
 budowa kośćca ..... odżywianie ..... typ owłosienia ..... skóra ..... ogniska ropne .....  
**Obrzęki** ..... żylaki ..... stan uzębienia ..... **Badanie fizykalne i ewent. Rtg** .....

**Mocz:** C gat. .... Odczyn ..... Białko ..... Cukier ..... Urobilinogen ..... Osad .....  
**Krew:** grupa ..... Rh ..... OWa ..... Hb %/0 ..... Ind ..... Erytr. .... Leukoc. .... Obraz .....  
 Inne badania .....

**Badanie położnicze bezpośrednio po przyjęciu dnia** ..... godzina .....  
 Sutki ..... brodawki ..... **Macica:** kształt ..... wysokość dna .....  
 Brzuch: kształt ..... obwód ..... Pierścień skurczowy ..... skurcze .....  
 Przepukliny ..... Napięcie w czasie pauzy .....  
 Powłoki ..... Bolesność .....  
**Miednica:** wymiar międzykolcowy ..... **Płód:** część przodująca .....  
 wymiar międzygrzebieniowy ..... grzbiet po stronie .....  
 wymiar międzykrętażowy ..... części drobne .....  
 sprężna zewnętrzna ..... **Tętno płodu:** gdzie ..... L. na min. ....  
 czworobok Michaelisa ..... **Szmer łożyskowy** ..... pepowiny .....  
 Inne pomiary .....

## PRZEBIEG PORODU

Przyjęto na salę porodową dnia ..... godz. .... min. .... w stanie ogólnym ..... w ..... okresie porodu  
 Tętno ..... Temp. .... Ciśn. krwi ..... Tętno płodu. Skurcze macicy rozpoczęły się dnia ..... o godz. ....  
 Pęcherz płodowy pękł, przebito dnia ..... godz. .... przy rozwarciu ..... Wody płodowe .....  
 odpływają. Ilość i wygląd wód płodowych ..... Powikłania w I okresie .....

Zastosowano .....

II okres porodu rozpoczął się dnia ..... godz. .... min. .... przy stanie rodzącej ..... tętno .....  
 temp. .... ciśnienie krwi ..... tętno płodu ..... skurcze macicz. ....

Powikłania w II okresie .....

Zastosowano .....

Znieczulenie porodu przy pomocy środków farmakologicznych i psychoprofilaktyki. Wynik bardzo dobry, dobry, dostateczny, niedostateczny.

Poród dziecka dnia ..... godz. .... min. .... } (w przypadku ciąży mnogiej siłami natury, operacyjnie  
 Poród dziecka dnia ..... godz. .... min. .... } oznaczyć kolejność dzieci I i II) siłami natury, operacyjnie

Stan rodzącej bezpośrednio po urodzeniu się dziecka .....

Odpętnienie dziecka godz. .... min. .... Łożysko urodziło się dnia ..... godz. .... min. .... całe, niecałe,  
 mechanizmem ..... siłami natury, po lekkim ucisku ..... po zabiegu Credego, wydobyte ręcznie, łyżeczkowano jamę  
 macicy. Zabieg wykonano w uśpieniu (znieczuleniu ..... bez. Błony płodowe odeszły ..... pozostały .....

Kontrolę łożyska przeprowadziła położna ..... Sprawdził lekarz .....  
 (nazwisko i imię) (nazwisko i imię)

Czas trwania porodu: I okres godz. .... min. .... II okres godz. .... min. .... III okres godz. .... min. ....  
 Obrażenia dróg rodnych ..... Krwotok - w jakim okresie porodu ..... ilość utraconej krwi  
 ogółem: ..... (przed odejściem łożyska ..... po odejściu łożyska .....).

Uwagi dotyczące przebiegu porodu (podać szczegółowo powikłania, jakie, w którym okresie porodu, moment stwierdzenia (data, godz., min.)  
 stan rodzącej, płodu, w jakim okresie podano krew, płyny krwiozastępcze, pochodne (jakie i ile) w ml. ....

Powikłania w okresie poporodowym - po odejściu łożyska (2 godziny) .....

## NOWORODEK

Liczba ..... płeć ..... ciężar ..... g  
 długość ..... cm, wymiary Si ..... cm

1. Donoszony (2501 g i więcej) 2. Niedonoszony (1001 - 2500 g)\*  
 żywy, w stanie dobrym, w zamartwicy\*) .....

cucony (jak) .....  
 docucony po ..... min., pierwszy oddech po ..... min.  
 krzyk po ..... min., następny oddech po ..... min.  
 (niedocucony, martwy, zmacerowany\*).

Szerokość barku ..... cm. Obwód głowy ..... cm.  
 Umiejsc. obrzęku porod. .... Obrażenia porodowe .....

3. a) Niewcześnie żywo urodzony (601 - 1000 g) - z oznakami życia  
 i przeżył 24 godz., b) niezdolny do życia (601 - 1000 g) - bez oznak  
 życia lub nie przeżył 24 godz.\*).

4. Płód niezdolny do życia (301 - 600 g) ..... g  $\frac{\text{z oznakami życia}}{\text{bez oznak życia}}$

Wady rozwojowe .....

## POPLÓD

Łożysko: ciężar ..... g, wymiary ..... x

Kształt .....

Nieprawidłowości .....  
 dodatk. łożyska .....

Pępowina: długość ..... cm, przyłączenie środkowe, odśrodkowe,  
 przybrzeżne, błoniaste\*), skręty liczne, rzadkie\*) węzły  
 prawdziwe, fałszywe\*).

Błony płodowe prawidłowe, grube, cienkie\*), miejsce pęknięcia .....

(podpis lekarza nadzorującego poród)

(podpis położnej przyjmującej poród i sprawdzającej łożysko)