**Załącznik nr.\_ \_ \_**

WYWIAD GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY

|  |
| --- |
| **1. Dane personalne położnicy** |
| Inicjały |  | Wiek |  | Nr sali |  |
| Wykształcenie |  | Zawód |  | Stan cywilny |  |

|  |
| --- |
| **2. Wywiad ginekologiczno-położniczy** |
| Grupa krwi |  | Czynnik Rh |  | Leczenie krwią | nie □ | tak □ |
| Kiedy |  |
| Pierwsza miesiączka w *……*roku życia | Cykle miesiączkowe | Długość cykli miesiączkowych*………*dni | Krwawienie miesięczne trwające*……..*dni |
| * regularne
 | □ | * w miernej ilości
 | □ |
| * obfite
 | □ |
| * nieregularne
 | □ | * skąpe
 | □ |
| * bolesne
 | □ |
| Ilość ciąż | * donoszone
 |  |
| * niedonoszone
 |  |
| * przenoszone
 |  |
| Ilość porodów | * drogami natury
 |  |
| * zabiegowy / cięcie cesarskie
 |  |
| Ilość poronień | * samoistne
 |  |
| * sztuczne
 |  |
| Przebieg dotychczasowych ciąż | * prawidłowy
 | □ |
| * powikłany
 |  | □ |
| Przebieg dotychczasowych porodów | * prawidłowy
 | □ |
| * powikłany
 |  | □ |
| Dzieci urodzonych | * żywo
 |  |
| * martwych
 |  |
| * z wadami rozwojowymi
 |  |
| żyje |  |

|  |
| --- |
| **3. Rozpoznanie położnicze** |
| Data ostatniej miesiączki |  | Termin porodu |  |
| Stan po porodzie | * fizjologicznym
 | □ |
| * powikłanym
 | □ |
| * cięcie cesarskie
 | □ |
| Poród odbył się dnia |  | O godzinie |  |
| Urodzono noworodka płci | * żeńskiej
 | □ |
| * męskiej
 | □ |
| * żywego
 | □ |
| * donoszonego
 | □ |
| * wcześniaka
 | □ |
| Ciąża o przebiegu | * prawidłowym
 | □ |
| * donoszona
 | □ |
| * niedonoszona
 | □ |
| * przenoszona
 | □ |
| * powikłana
 | □ |
| Czynniki zaburzające przebieg ciąży |  |
| Czas trwania porodu | Pierwszy okres porodu |  |
| Drugi okres porodu |  |
| Trzeci okres porodu |  |
| Przebieg porodu | * prawidłowy
 | □ |
| * powikłany
 | □ |
| Łożysko odklejone w całości | tak □ | nie □ |
| Wykonano abrazję ściany macicy | tak □ | nie □ |
| Przebieg czwartego okresu porodu | Stan położniczy | Wysokość dna macicy  |  |
| Konsystencja mięśnia macicy |  |
| Odchody połogowe |  |
| Ocena rany krocza | tak □ | nie □ |
| Laktacja |  |
| Przeprowadzono instruktaż w zakresie prawidłowego przystawienia noworodka do piersi | tak □ | nie □ |
| Stan ogólny położnicy | Oddech |  | Tętno[HR] |  |
| Ciśnienie tętnicze krwi [RR] |  | Zabarwienie skóry |  |
| Stan psychiczny | Nastrój | * wyrównany
 | □ |
| * podwyższony
 | □ |
| * obniżony
 | □ |
| Zachowanie | * lęk
 | □ |
| * apatia
 | □ |
| * agresja fizyczna
 | □ |
| * agresja słowna
 | □ |
| * płacz
 | □ |
| Komunikacja | * werbalna
 | □ |
| * logiczna
 | □ |
| * nielogiczna
 | □ |
| * brak
 | □ |

|  |
| --- |
| **4. Wywiad dotyczący noworodka** |
| Nazwisko matki (inicjały) |  | Noworodek płci | * męskiej
 | □ |
| * żeńskiej
 | □ |
| Urodzony w dniu |  |
| O godzinie |  |
| Informacje dotyczące noworodka | Masa ciała | *……..*[g] | Punktacja według Skali Apgar |  |
| Długość ciała |   …….[cm] | Ocena | * stan dobry
 | □ |
| * stan średni
 | □ |
| * stan ciężki
 | □ |
| Obwód głowy | ……[cm] | Uwagi |  |
| Obwód klatki piersiowej | ……[cm] |
| Zastosowano nieprzerywany kontakt noworodka z matką „skóra do skóry” | nie □ | tak □ |
| Ocena według Skali Apgar (dwukrotnie) w 1 i 5 minucie życia u noworodka urodzonego w stanie dobrym | □ |
| Ocena według Skali Apgar (czterokrotnie) w 1,3,5,10 minucie życia noworodka urodzonego w stanie średnim 4-7 punktów i ciężkim 0-3 punkty | □ |
| Zaopatrzenie kikuta pępowinowego |  |
| Noworodka w pierwszych 2 godzinach życia przystawiono do piersi | nie □ | tak □ |
| Dokonano oceny drożności przełyku, nozdrzy przednich i tylnych oraz odbytu | nie □ | tak □ |
| Ocena noworodka pod kątem ewentualnej obecności | * wad rozwojowych
 |  | □ |
| * uszkodzeń wynikających z przebiegu porodu
 |  | □ |
| Profilaktyka zakażenia przedniego odcinka oka | nie □ | tak □ |
| Wykonano |
|  |
| Wykonano przesiewowe badanie pulsoksymetryczne na kończynie dolnej w ciągu 2-3 minut. W czasie między 4 a 24 godziną po urodzeniu | nie □ | tak □ |
| Wynik |  |
| Interpretacja |
|  |
| Profilaktyka krwawienia wywołanego niedoborem witaminy K | Podano witaminę K | nie □ | tak □ |
| Dawka |  |
| Droga podania |  |
| W pierwszych 12 godzinach życia noworodka lekarz neonatolog w obecności matki wykonał poszerzone badanie kliniczne | nie □ | tak □ |
| Pierwsze badanie noworodka data |
|  |
| Uwagi |  |
| Data i podpis studenta/tki |  |