**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 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |