

PORODNICTVÍ - PRŮBĚH TĚHOTENSTVÍ

(pro vyplnění anamnézy využijte i údaje z těhotenské průkazky a ze zdravotnické dokumentace)

Název klinického pracoviště:

Iniciály klientky:

Věk:

Důvod přijetí:

Délka hospitalizace:

Číslo OP: (nevyplňujte) Adresa: (nevyplňujte) Číslo pojišťovny: (nevyplňujte)

Národnost:

Rodinný stav: svobodná vdaná rozvedená jiné:

Parita: Rodinné poměry: rodina úplná neúplná
 dosud bezdětné partnerství

Osoba, kterou je možné kontaktovat:

Vztah ke klientce:

Zaměstnání, zaměstnavatel, ekonomický status:

Rizikové faktory v zaměstnání:

Etnické rizikové faktory:

Alergie: ne ano - druh:

Typ alergenu:

Celkové onemocnění ženy:

Užívané léky:

PRŮBĚH NYNĚJŠÍ GRAVIDITY

Začátek prenatální péče (týden):

Počet návštěv v poradně: dostatečný: nedostatečný:

Rizikové faktory: nikotin kofein alkohol jiné drogy:

malnutrice záření věk: nízký vysoký

jiné:

Užívané léky v těhotenství:

Výskyt infekčních nemocí, léčba:

Výskyt specifických infekcí: rubeola toxoplazmóza cytomegalovirus

zoonóza: venerická choroba:

jiné:

Chronická onemocnění v těhotenství:

Poruchy v průběhu nynějšího těhotenství

Změny fyziologických funkcí: TK: P: D: TT:

Nadměrný přírůstek hmotnosti: ne ano, jaký/důvod:

Nedostatečný přírůstek hmotnosti: ne ano, jaký/důvod:

Těhotenská patologie/nutné zákroky:

inkompatibilita: v ABO systému v Rh systému

inkompetence hrdla děložního

atypie dělohy atypie placenty atypie pupečníku

odchylky v množství plodové vody

předčasný nástup děložních kontrakcí, kdy:

udržované těhotenství, způsoby:

těhotenství z léčené sterility

jiné:

chirurgické zákroky v těhotenství na pohlavních orgánech:

amniocentéza, kdy:

ultrazvuk navíc, kdy:

vícečetné těhotenství:

- hypotrofie plodu hypertrofie plodu
 nepravidelná poloha plodu po ukončeném 8.měsíci těhotenství:
 jiné:

Reakce na těhotenství, obtíže:

Předpokládané termíny porodu dle PM (*poslední menstruace*):

dle PP (*prvních pohybů plodu*):

první pohyby plodu, kdy (*gestační týden*):

- Předpokládaný způsob porodu: fyziologický spontánní
 ve fyziologickém termínu předčasný indukovaný
 v epidurální anestezii instrumentální sectio cesarea

Psychoprofylaxe: ne ano: s partnerem: ne ano

Otec dítěte bude u porodu: ne ano

Po porodu bude dítě v péči matky: ano ne, důvod:

Datum nástupu mateřské dovolené: