

	Forma Nr. 096/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1149 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gegužės 5 d. įsakymo Nr. V-1065 redakcija)
sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys	

NĖŠTUMO IR GIMDYMO ISTORIJA Nr. _____

Vardas, pavardė _____ ESI Nr. _____

A. k.	lytis	gimimo data						
		metai	mėnuo	diena				

Gyvenamoji vieta _____
(gatvė, namo Nr., buto Nr., miestas, rajonas, seniūnija, kaimas, valstybė (užsienietėms))

Telefonas _____

Nėščiąją prižiūri: ☐ šeimos gydytojas ☐ akušeris ☐ gydytojas akušeris ginekologas ☐ pas specialistą nesilankė

Kraujo gr. ☐ O(I) ☐ A(II) ☐ B(III) ☐ AB(IV) Rh.(D)f ☐ teigiamas ☐ neigiamas Alergija: ☐ yra ☐ nėra

Moteris atvyko: ☐ stebėti / gydytis ☐ gimdyti ☐ pagimdžiusi: ☐ GMP ☐ namie ☐ kitur

Siuntusi įstaiga

Atvykimo data, laikas Hospitalizavimo data, laikas

Skyrius, į kurį paguldyta Palata

Perkelta

Išrašymo data, laikas Lovadienių skaičius

Išrašant: ☐ pagerėjo ☐ pasveiko ☐ pagimdė ☐ mirė

Diagnozė hospitalizuojant TLK-10-AM _____

Klinikinė diagnozė TLK-10-AM _____

Galutinė diagnozė TLK-10-AM _____

Operacijos ir kitos intervencijos (ACHI kodai)

DIDELĖS RIZIKOS NĖŠTUMO VEIKSNIAI					
Nepalanki akušerinė anamnezė		Pildymo data	Nepalanki nėščiosios būklė		Pildymo data
☐	nevaisingumas		☐	pirmą kartą gimdysianti nėščioji yra vyresnė nei 40 m.	
☐	vienas ir daugiau iš eilės neišnešiotų nėštumų (vėlyvi ($\geq 14^{+0}$ nėštumo savaitės) persileidimai ir (ar) priešlaikiniai gimdymai)		☐	pirmą kartą gimdysianti nėščioji yra jaunesnė nei 18 m.	
☐	cezario pjūvio operacija		☐	nėščioji, gimdysianti 5 kartą ar daugiau	
☐	gimdos operacija		☐	Rh ir kita izoimuninė sensibilizacija	
☐	eklampsija		☐	iki 12 nėštumo savaitės nustatytas kūno masės indeksas yra 30 ar didesnis	
☐	sunki preeklampsija		☐	pagalbinis apvaisinimas	
☐	tromboembolinės komplikacijos		Vaisiaus patologija		
☐	perinatalinė mirtis		☐	stambus vaisius (svoris didesnis nei 90 procentilių)	
☐	naują gimimo centrinių nervų sistemos pažeidimas		☐	nepakankamas vaisiaus augimas (svoris mažesnis nei 10 procentilių)	
☐	naują gimimo sklaidos trūkumai		☐	vaisiaus sklaidos trūkumai	
☐	naują gimimo hemolizinė liga		☐	vaisiaus vandenė	
Nėštumo patologija			☐	vaisiaus širdies aritmija	
☐	daugiavaisis nėštumas		Nėščiosios ligos		
☐	netaisyklinga vaisiaus padėtis nuo 36 nėštumo savaitės		☐	nėščiosios liga, komplikuojanti nėštumo eigą	
☐	oligohidramnionas		☐	cukrinis diabetas: ☐ I tipo ☐ II tipo	
☐	polihidramnionas		☐	gestacinis diabetas	
☐	hipertenzinės būklės		☐	pielonefritas	
☐	kraujavimas		☐	onkologinės ligos	
☐	nėštumas tęsiasi po nustatyto gimdymo termino ($> 41^{+0}$ nėštumo savaitės)		☐	lyties organų sklaidos trūkumai	
☐	placentos pirmėiga ar kitas patologinis prisitvirtinimas		☐	gimdos miomos, komplikuojančios nėštumo eigą	
			☐	alkoholizmas, narkomanija	
			☐	ŽIV, AIDS, hepatitas B ir (ar) C	
PRIEŠLAIKINIO GIMDYMO RIZIKA (pildoma esant priešlaikinio gimdymo rizikai)					
☐ MAŽA (visi kriterijai)			☐ DIDELĖ (bent vienas kriterijus)		
- o nėra priešlaikinio neišnešiotų vaisiaus dangalų plyšimo; - o nėra reguliarios gimdymo veiklos ir gimdos kaklelio (GK) ilgis (išmatuotas transvaginaliniu davikliu) iki 27+6 nėštumo savaitės ≥ 25 mm, po 28+0 nėštumo savaitės ≥ 20 mm; - o nėra progresuojančių gimdos kaklelio pokyčių (trumpėjimas ir atsivėrimas); - o IGFBP-1 testas ar fibronektino tyrimas neigiamas (atliekamas esant galimybei).			- o priešlaikinis neišnešiotų vaisiaus dangalų plyšimas; - o yra priešlaikinio gimdymo simptomų ir GK ilgis (išmatuotas transvaginaliniu davikliu) iki 27+6 nėštumo savaitės < 25 mm, po 28+0 nėštumo savaitės < 20 mm; - o yra reguliari gimdymo veikla ir progresuojantys GK pokyčiai (sutrumpėjimas daugiau kaip 80 proc. viso GK ilgio ir (arba) atsivėrimas > 3 cm); - o yra PG simptomų ir buvusi rizikinga būklė (buvęs PG iki 34+0 nėštumo savaitės); - o IGFBP-1 testas ar fibronektino tyrimas teigiamas (atliekamas esant galimybei).		
GIMDYMO RIZIKA (pildoma prasidėjus gimdymui)					
☐ MAŽA (žalia)	☐ VIDUTINĖ (geltona)		☐ DIDELĖ (raudona)		
- o nėštumo metu buvo maža rizika; - o sklandžiai prasidėjo ir progresuoja gimdymas; - o prognozuojama normali pogimdyminė eiga; - o reikalinga ir (ar) planuojama akušerinė pagalba neviršija akušerio kompetencijos.	- o abejotina KTG; - o prasidėjęs priešlaikinis gimdymas po 34+0 nėštumo savaitių; - o sužadintas gimdymas; - o nekomplikuotos pacientės ligos (pvz., nėštumo laikotarpiu nustatytas ar nekomplikuotas prieš nėštumą diagnozuotas cukrinis diabetas, epilepsija ir kitos); - o mekonijumi suteršti vaisiaus vandenys - o įtariama, kad vaisiaus augimas sulėtėjęs (mažiau kaip 10 procentilių); - o lengva preeklampsija.	- o oligohidramnionas; - o gimdymas po 42+0 savaitės; - o negausus kraujavimas gimdymo metu; - o neprogresuojantis gimdymas; - o prognozuojama vaisiaus pečių distocija; - o numatomas vaisiaus svoris > 4500 g; - o buvęs pogimdyminis kraujavimas; - o polihidramnionas; - o buvusi 1 cezario pjūvio operacija; - o buvusi perinatalinė mirtis; - o nutukimas (KMI daugiau kaip 30 kg/m^2 kūno ploto).	- o patologinė KTG; - o sunkiai serganti gimdyvė (pvz., komplikotas cukrinis diabetas, širdies nepakankamumas, sunki preeklampsija ir panašiai); - o vaisiaus sėdmenų pirmėiga; - o skersinė ar įstrižinė vaisiaus padėtis; - o daugiavaisis nėštumas - o priešlaikinis gimdymas iki 34+0 nėštumo savaitės; - o gausus kraujavimas gimdymo metu ar po jo; - o temperatūra didesnė kaip 38°C; - o 3 ir daugiau vidutinės rizikos grupės veiksnių.		
POGIMDYMINIO KRAUJAVIMO RIZIKA (pildoma prasidėjus gimdymui)					
☐ MAŽA	☐ VIDUTINĖ		☐ DIDELĖ		
o nėra nei vieno PK rizikos veiksnio	- o PK ankstesnių gimdymų metu; - o buvusi cezario pjūvio operacija ar kitokia gimdos operacija; - o daugiavaisis nėštumas; - o polihidramnionas; - o numatomas vaisiaus svoris ≥ 4 kg; - o buvę daug (≥ 5) gimdymų; - o nutukimas ($\text{KMI} \geq 35 \text{ kg/m}^2$); - o moteris > 40 metų; - o chorioamnionitas;		- o galimas placentos įaugimas, priaugimas ar peraugimas; - o placentos pirmėiga ar žemas placentos prisitvirtinimas - o gausus kraujavimas stacionarizuojant; - o kraujo krešumo sutrikimai; - o hematokrito rodmenys $< 30\%$ ir kiti rizikos veiksniai; - o trombocitų $< 100 \times 10^9/\text{l}$;		

	- o gimdos miomos; - o sunki ir vidutinė anemija.	- o sunki preeklampsija; - o ≥ 2 vidutinės rizikos veiksniai.
--	--	--

ANAMNEZÈ

Šeimos anamnezė:

- ☐ cukrinis diabetas
- ☐ sklaidos trūkumai.....
- ☐ Z63.0
- ☐ kita

Moters žalingi įpročiai:

	Iki nęštumo	Nęštumo metu
rūkymas	☐ ne ☐ taip	☐ ne ☐ taip
pasyvus rūkymas	☐ ne ☐ taip	☐ ne ☐ taip
alkoholio vartojimas	☐ ne ☐ taip ☐ piktnaudžiauja	☐ ne ☐ taip ☐ piktnaudžiauja
narkotikų vartojimas	☐ ne ☐ taip ☐ piktnaudžiauja	☐ ne ☐ taip ☐ piktnaudžiauja

Biologinio vaisiaus tėvo amžius (____ m.) ir žalingi įpročiai:

- ☐
- rūko
- ☐
- piktnaudžiauja alkoholiu
- ☐
- vartoja narkotikus

Persirgtos ir gretutinės ligos:

- ☐ širdies ir kraujagyslių patologija.
☐ cukrinis diabetas
☐ urologinė patologija
☐ hipertoninė liga
☐ tuberkuliozė
☐ kitos

ŠIO NĖŠTUMO EIGA

Nēštumo eiga:

- stacionare: ☐ negydyta ☐ gydyta

Prenatalinė chromosomų anomalijų patikra:

- ☐ kombinuotasis testas
- ☐ trigubas testas
- ☐ laisvos vaisiaus DNR tyrimas

Prenatalinē diagnostika:

- ☐ choriono gaurelių biopsija
- ☐ amniocentezė
- ☐ kordocentezė

Vaisiaus chirurginės operacijos: ☐ neatlikta ☐ atlikta

Vaisiaus plaučių brandinimas:

- ☐ neatliktas ☐ atliktas ____ nēštumo savaīte

Tokolizė nęštumo metu: ☐ ne ☐ taip

- BGS:** ☐ tirta (data _____): ☐ nerasta ☐ rasta
☐ netirta: ☐ gimdymo metu yra rizika ☐ nėra rizikos

Besimptomè bakteriurija: ☐ rasta ☐ nerasta ☐ netirta

Anti D imunoprofilaktika: _____sav.

Hepatito B HBsAg tyrimas: ☐ neigiamas ☐ teigiamas

- netirta

Skiepai: nuo gripo: ☐ neskiepyta ☐ skiepyta

- nuo kokliušo: ☐ neskiepyta ☐ skiepyta

Kita

BŪKLĒ HOSPITALIZUOJANT

Priaugo svorio nęštumo metu _____ kg

Arterinis kraujo spaudimas ____ / ____ mmHg

Temperatūra _____ C° pulsas _____ k/min.

Vaisiaus širdies ritmas k/min.

Vaisiaus judesius jaučia: ☐ gerai ☐ silpnai ☐ nejaučia

[illegible]

gimė negyvas											
mirė 0–6 metų amžiaus											
mirė 7–27 metų amžiaus											
Nustatyti sklaidos trūkumai / raidos ydos											

* Kiekvienam naujagimiui užpildomas atskiras įrašas

Akušeris arba gydytojas _____

(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

NĖŠČIOSIOS (GIMDYVĖS) TYRIMAS

Data _____ - _____ - _____ laikas _____.

ATVYKIMO PRIEŽASTIS / NUSISKUNDIMAI, ANAMNEZĖ

.....

.....

.....

.....

Mėnesinių ciklas:

☐ reguliarus: ____ / ____

☐ nereguliarus

Paskutinių normalių mėnesinių data _____ - _____ - _____

Patvirtintas gimdymo terminas _____ - _____ - _____

Pagal paskutines mėnesines _____ - _____ - _____

Pagal ultragarsinį tyrimą _____ - _____ - _____

IŠORINIS IŠTYRIMAS ☐ neatliktas ☐ atliktas:

Gimdos dugno aukštis _____ cm

Vaisiaus padėtis: ☐ išilginė ☐ įstrižinė ☐ skersinė

Vaisiaus pirmeiga: ☐ galvos ☐ sėdmenų

Pozicija: ☐ kairė ☐ dešinė

Vaisiaus vandenys: ☐ nutekėję

☐ nutekėję, data _____ - _____ - _____

Išskyros iš lyties organų: ☐ nėra ☐ yra:

☐ negausios ☐ vidutinės ☐ gausios ☐ kraujingos

TYRIMAS PER MAKŠTĮ ☐ neatliktas ☐ atliktas:

Tyrimas atliktas: ☐ pirštais / ☐ skėtikliais _____ val.

Gimdos kaklelis: ☐ centruotas ☐ retroponuotas

☐ standus ☐ vidutinis ☐ minkštas

ilgis _____ cm, atsivėręs _____ cm

Vaisiaus pirmeiga: ☐ galvos ☐ sėdmenų

Vaisiaus dangalai: ☐ neplyšę ☐ plyšę ☐ praplėsti

Vandenys: ☐ bespalviai ☐ mekonijus

☐ tirštas mekonijus ☐ geltoni

☐ kruvini

IŠVADA:

1. Gimdos kaklelis: ☐ nesubrendęs

☐ brandumas abejotinas

☐ subrendęs

2. Gimdymo laikotarpis:

☐ I (☐ latentinė ☐ aktyvi fazė) ☐ II ☐ III

Diagnozė TLK-10-AM _____

.....

.....

TYRIMAI (atliekamus tyrimus pažymėti)

☐ Klinikinis kraujo tyrimas

☐ Elektrolitai: K, Na, Mg

☐ Pasėlis dėl BGS

☐ Šlapimo tyrimas

☐ Šlapalas, kreatininas

☐ KTG

☐ Šlapimo pasėlis

☐ Kepenų fermentai: ALT; AST; LDH; ŠF

☐ Vaisiaus ultragarsinis tyrimas

☐ Baltymas paros šlapime

☐ Kraujo grupė, Rh faktorius, antikūnai

☐ Kiti tyrimai

☐ Gliukozės kiekis kraujyje

☐ Kraujo krešėjimo tyrimai

☐ C reaktyvinis baltymas

☐ Kraujo pasėlis

PASKYRIMAI

Režimas: Dieta:

Medikamentai:

.....

GIMDYMO PRIEŽIŪROS PLANAS (pažymėti, indikaciją įrašyti)

Gimdymas ☐ neplanuojamas ☐ planuojamas: ☐ natūraliais gimdymo takais ☐ cezario pjūvio operacijos būdu:

Indikacija:

Akušeris arba gydytojas _____

(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

NĖŠTUMO, GIMDYMO AR POGIMDYMINIU LAIKOTARPIU ARTI NETEKTIES IR NETEKTIES ATVEJAI

☐ Akušerinis kraujavimas, dėl kurio atlikta: ☐ kraujo perpylimas (≥ 4 vienetai eritrocitų masės) ir (ar) ☐ gimdos ertmės tamponavimas balionu, ir (ar) ☐ atlikta laparotomija ☐ HELLP sindromas ☐ Eklampsija ☐ Sepsis ar sunki sisteminė infekcija	☐ PATE (plaučių arterijos tromboembolija) ar vaisiaus vandenų embolija ☐ Gimdos plyšimas ☐ Nėščioji ar gimdyvė gydoma intensyviosios terapijos ir reanimacijos padaliniuose ilgiau nei 72 val. ☐ Moters mirtis nėštumo / gimdymo metu ar iki 42 dienų po gimdymo Pagrindinė mirties priežastis _____ TLK-10-AM
---	--

Būklė išrašant, perkeliant (pabraukti, jeigu perkeliama, ir nurodyti kur)

☐ gera ☐ patenkinama ☐ bloga

Nedarbingumo pažymėjimas: ☐ neišduotas ☐ išduotas elektroniniu būdu:

Nr. nuo ____ - ____ - ____ iki ____ - ____ - ____

Nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimas: ☐ neišduotas ☐ išduotas elektroniniu būdu:

Nr. nuo ____ - ____ - ____ iki ____ - ____ - ____

Gydantis akušeris arba gydytojas _____

(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

Skyriaus vadovas _____

(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

PARTOGRAMA

Formos Nr. 096/a 1 priedas

Nėštumo ir gimdymo istorija Nr. _____

Data _____

(vardas)

(pavardè)

nēštumas/gimdymas _____ / _____ savaitēs _____

Reguliarių sąrašų pradžia

vaisiaus vandenų (v. v.) nutekėjimo/ amniotomijos laikas

v. v. kiekis (pažymėti): ☐ mažai ☐ vidutiniškai ☐ gausiai

v. v. spalva (pažymėti): ☐B ☐M ☐tM ☐K ☐G

[illegible]

GIMDYMO EIGA

Nėštumo ir gimdymo istorijos Nr. _____
Pacientės vardas, pavardė, asmens kodas.

Gimdymo pradžia: ☐ savaiminė ☐ sužadinta: ☐ nuleidžiant vaisiaus vandenį ☐ oksitocinu ☐ prostaglandinais ☐ mechaninėmis priemonėmis
Pagimdė: ☐ natūraliais takais ☐ vakuumekstrakcija ☐ ekstrakcija replėmis ☐ vaisiaus apgręžimas ir ekstrakcija
☐ teikta pagalba, gimdant sėdmenų pirmeiga ☐ cezario pjūvio operacijos būdu

Robsono grupė: _____
Bevandenio laikotarpio trukmė: _____ val. _____ min.
Gimdymo trukmė (bendra): _____ val. _____ min.
I laikotarpio _____ val. _____ min.
II laikotarpio _____ val. _____ min.
III laikotarpio _____ val. _____ min.
Gimdymo skausmo malšinimas:
Medikamentinis: ☐ opioidiniai analgetikai
☐ sedacija pro inhaliacinę kaukę
☐ epidurinė gimdymo analgezija
☐ spinalinė gimdymo analgezija
☐ kita regioninė nervų blokada
☐ infiltracinė nejautra
Nemedikamentinis

Antibiotikai: ☐ neskirta ☐ skirta
☐ profilaktiškai: ☐ BGS ☐ ilgas bevdanenis laikotarpis ☐ kardiologinė patologija
☐ priešlaikinio gimdymo atveju nutekėjus v.v. ☐ kita
☐ gydymo tikslu: ☐ chorionamnionitas ☐ karščiavimas > 38°C ☐ kita

Naujagimis (-iai) gimė												
Gimimo data, laikas	Pirmeiga	Pakaušio padėtis	Lytis	Svoris (g)	Ūgis (cm)	Galvos apimtis (cm)	Apgar balai			Negyvagimis*	V.V.**	pH/Lac***
							po 1'	po 5'	po 10'			
A												
B												
C												
D												

* Negyvagimis: 1 – žuvo iki atvykstant į gimdymo įstaigą, 2 – žuvo iki gimdymo pradžios gimdymo įstaigoje, 3 – žuvo gimdymo metu.
** V.V. – vaisiaus vandenys: B – bespalviai; M – mekonijus; tM – tirštas mekonijus; K – kruvini.
*** Virkštelės arterijos kraujo pH/Lac.
Naujagimio pirmasis maitinimas: Inicijuotas naujagimio po nepertraukiamo odos kontakto: ☐ taip ☐ ne (priežastis)
Pridėtas prie krūties padedant personalui: ☐ taip ☐ ne (priežastis)

Placentinio laikotarpio priežiūra:
☐ aktyvi (sol. Oxytocini 5VV i/v ar 10VV i/r) Paskirtas placentos (-ų) histologinis tyrimas: ☐ ne ☐ taip
☐ konservatyvi Virkštelės (-ių) ypatybės
Placenta atsiskyrė: ☐ pati ☐ atskirta ranka Apsisukusi _____ kartų apie
Placenta: ☐ visa ☐ ne visa

Netekto kraujo kiekis: ☐ iki 500 ml ☐ 500–1000 ml ☐ daugiau kaip 1000 ml (įrašyti _____ ml)

Intervencijos: ☐ gimdos ertmės patikrinimas ranka Epiziotomija:
☐ gimdos ertmės tamponavimas ☐ hemostatinės siūlės ☐ neatlikta
☐ kraujagyslių perrišimas / embolizacija ☐ gimdos pašalinimas ☐ atlikta: ☐ mediana ☐ mediolateralis ☐ lateralis

Gimdymo takai po gimdymo naudojant skėtiklius: ☐ neapžiūrėti ☐ apžiūrėti. Gimdymo takų plyšimų ☐ nerasta ☐ rasta:

PLYŠIMAI			
☐ Gimdos kaklelis	☐ dešinėje	☐ paviršinis ☐ gilus	☐ nesiūta ☐ siūta: ☐ ištisine ☐ atskiromis siūlėmis
	☐ kairėje	☐ paviršinis ☐ gilus	☐ nesiūta ☐ siūta: ☐ ištisine ☐ atskiromis siūlėmis
☐ Makštis	☐ paviršinis ☐ gilus		☐ nesiūta ☐ siūta: ☐ ištisine ☐ atskiromis siūlėmis
☐ Tarpvietė	☐ I° ☐ II° ☐ III° ☐ IV° ☐ epiziotomijos sritis		☐ nesiūta ☐ siūta: ☐ ištisine ☐ atskiromis siūlėmis
☐ Lytinės lūpos	☐ dešinėje ☐ kairėje		☐ nesiūta ☐ siūta: ☐ ištisine ☐ atskiromis siūlėmis
Plyšimus siuvo: (spaudas ir parašas)			

Klinikinė diagnozė:
..... TLK-10-AM _____

Gimdyme dalyvavo artimieji: (vardas, pavardė):
Gimdymą prižiūrėjo: akušeris arba (ir) gydytojas _____

(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

GIMDYVĖS BŪKLĖ IŠKELIANT Į POGIMDYMINĘ PALATĄ

Data, laikas AKS ____/____ mmHg; gimda susitraukusi. Normalus ankstyvasis pogimdyminis laikotarpis (jeigu ne – aprašoma išsamiai).
Akušeris arba gydytojas _____
(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

CEZARIO PJŪVIO OPERACIJOS PROTOKOLAS NR. _____
Nėštumo ir gimdymo istorijos Nr. _____

Pažymėti kryželiu (x), pabraukti ir (ar) įrašyti.

Pacientės vardas, pavardė, asmens kodas
Operacija: cezario pjūvio operacija.

Operacijos indikacija:

Pakartotinė operacija

☐ Randas po buvusios cezario pjūvio operacijos (vienos / dviejų ir daugiau)

☐ Gimdos plyšimas įvykęs / gresiantis, esant randui / nesant rando gimdoje

☐ Randas po kitų gimdos operacijų

Distocija

☐ Neprogresuojantis gimdymas

☐ Kliniškai siauras dubuo

☐ Nepavykęs gimdymo sužadinimas

☐ Kliūtis gimdymo takuose

☐ Atloštinė vaisiaus pirmėiga

☐ Skersinė (įstrižinė) vaisiaus pirmėiga

☐ Stambus vaisius

Vaisiaus būklės ypatumai

☐ Įtariama nestabili vaisiaus būklė

☐ Komplikuota vaisiaus liga

☐ Komplikuotas daugiavaisis nėštumas

Vaisiaus sėdmeninė pirmėiga

☐ Sėdmeninė pirmėiga

Kitos

☐ Gyvybei grėsmingas kraujavimas

☐ Sunki preeklampsija / eklampsija

☐ Visiška placentos pirmėiga

☐ Būklė po lytinių organų plastinės operacijos

☐ Nėščiosios liga (*įrašyti*):

.....

TLK-10-AM _____ Operacijos skubumas: ☐ I neatidėliotina ☐ II skubi ☐ III atliktina ☐ IV planinė Robsono grupė: _____

Operavo Asistavo

Gydytojas anesteziologas reanimatologas Operacinės slaugytojas

Anestezijos pradžia		Anestezija	☐ spinalinė	Tromboembolijos rizika	☐ maža
Operacijos pradžia			☐ epidurinė		☐ vidutinė
Operacijos pabaiga			☐ intubacinė		☐ didelė
			☐ kombinuotoji		

A vaisiaus v. v. nutekėjimo / amniotomijos data ir laikas:

Naujagimis (-iai) gimė												
Gimimo data, laikas	Pirmėiga	Pakaušio padėtis	Lytis	Svoris (g)	Ūgis (cm)	Galvos apimtis (cm)	Apgar balai			Negyva-gimis*	V.V.**	pH/Lac***
							po 1'	po 5'	po 10'			
A												
B												
C												
D												

* Negyvagimis: 1 – žuvo iki atvykstant į gimdymo įstaigą, 2 – žuvo iki gimdymo pradžios gimdymo įstaigoje, 3 – žuvo gimdymo metu.

** V.V. – vaisiaus vandenys: B – bespalviai; M – mekonijus; tM – tirštas mekonijus; K – kruvini.

*** Virkštelės arterijos kraujo pH/Lac.

Naujagimio pirmasis maitinimas: Inicijuotas naujagimio po nepertraukiamo odos kontakto ☐ taip ☐ ne (*priežastis*)
Pridėtas prie krūties padedant personalui ☐ taip ☐ ne (*priežastis*)

Operacijos aprašymas:
Pilvo siena perpjauta pasluoksniui ☐ skersiniu ☐ išilginiu pjūviu. Atlikta hemostazė. Istminėje gimdos dalyje skersai perkirtas visceralinis pilvaplovės lapelis, šlapimo pūslė ☐ nustumta ☐ nenustumta žemyn. Gimda įpjauta skalpeliu ☐ skersai ☐ išilgai ☐ istminėje ☐ istmikokorporalinėje dalyje. Pjūvis praplėstas buku būdu. Kiti ypatumai:

Placentinis laikotarpis aktyvus (5VV sol. Oxytocini infuzija). Placenta (-os): ištraukta (-os) už: ☐ virkštelės ☐ pašalinta (-os) ranka. Prisitvirtinimas: ☐ dugne ☐ užpakalinėje ☐ priekinėje sienoje ☐ pjūvio srityje ☐ ties vidiniais žiomenimis. Paskirtas placentos (-ų) histologinis tyrimas: ☐ ne ☐ taip.

Gimdos raumuo susiūtas 1(2) aukštų siūle, atskirai susiūtas visceralinis pilvaplovės lapelis. Išvalyta pilvo ertmė. Apžiūrint matyti, kad kiaušidės, kiti pilvo organai ☐ nepakitę ☐ pakitę (*aprašyti*):

Pilvo siena susiūta pasluoksniui. Uždėtas sterilus tvarstis.
Netekto kraujo kiekis: ☐ iki 500 ml ☐ 500–1000 ml ☐ daugiau kaip 1000 ml (*įrašyti* ml)
Pro Foley kateterį: ☐ neteka ☐ teka: ☐ skaidrus ☐ drumstas ☐ koncentruotas ☐ kruvinas šlapimas.

Atipiniai operacijos momentai:

Klinikinė diagnozė: TLK-10-AM _____

Paskyrimai:

☐ Režimas Dieta

☐ Antibiotikoprofilaktika

☐ Infuzoterapija

☐ Analgetikai

☐ Ištraukti Foley kateterį

☐ Tromboembolijos profilaktika

☐ Kiti:

Protokolą užpildė:
.....
(vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)

GIMDYVĖS BŪKLĖS STANDARTIZUOTO VERTINIMO LAPAS

Vardas:	Nėštumo ir gimdymo istorijos Nr.:	Gimdymo laikas:	Išskėlimo laikas:
Pavardė:			
Asmens kodas:			

Esant normaliai būklei, įvertinti praėjus 30' 60' ir 120' minučių po gimdymo

Laikas:							
Po gimdymo (min):		15	30	45	60	90	120
Sąmonė	Yra						Yra
	Nėra						Nėra
ŠSD k/min	>130						>130
	121–130						121–130
	111–121						111–121
	101–110						101–110
	91–100						91–100
	81–90						81–90
	71–80						71–80
	61–70						61–70
	51–60						51–60
	41–50						41–50
	≤40						≤40
Kvėpavimo dažnis, k/min	> 30						> 30
	21–30						21–30
	11–20						11–20
	0–10`						0–10`
Saturacija***	95–100%						95–100%
	< 95%						< 95%
Sistolinis kraujo spaudimas, mmHg	>180						>180
	171–180						171–180
	161–170						161–170
	151–160						151–160
	141–150						141–150
	131–140						131–140
	121–130						121–130
	111–120						111–120
	101–110						101–110
	91–100						91–100
	81–90						81–90
	≤80						≤80
Diastolinis kraujo spaudimas, mmHg	>110						>110
	101–110						101–110
	91–100						91–100
	81–90						81–90
	71–80						71–80
	61–70						61–70
	51–60						51–60
	≤50						≤50
Temperatūra, °C	>38						>38
	37,1–38						37,1–38
	36,1–37						36,1–37
	35,1–36						35,1–36
	≤35						≤35
Gimdos tonusas	Susitraukusi						Susitraukusi
	Po masažo susitraukusi						Po masažo susitraukusi
	Po masažo nesusitraukusi						Po masažo susitraukusi
Netekto kraujo kiekis	< 500 ml						< 500 ml
	5001000 ml						5001000 ml
	> 1000 ml						> 1000 ml
	≥ 1500 ml						≥ 1500 ml
Diurezė	Šlapinasi pati						Šlapinasi pati
	Su kateteriu						Su kateteriu

Vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas

Naujagimis po gimdymo buvo su motina / išneštas į naujagimių ligų skyrių / išneštas į reanimaciją.

Naujagimis buvo žindomas / nebuvo žindomas. Pasišlapino, pasituštino. Naujagimio pažastinė kūno temperatūra _____ °C

Iškeliant į pogimdyminę palatą / operacinę / intensyvios terapijos skyrių, **moters būklė** bloga / patenkinama / gera

* Jei pažymėtas vienas geltonas langelis, imtis diagnostikos ir (ar) gydymo veiksmų.

** Jei pažymėtas vienas raudonas ir (ar) du geltoni langeliai, NEDELSIANT kviešti pagalbą ir (ar) imtis diagnostikos ir (ar) gydymo veiksmų.

*** Esant indikacijų

Paskyrimai ir pastabos:

AKS ____/____ mmHg, gimda susitraukusi. Normalus pogimdyminis laikotarpis (jeigu ne – aprašoma išsamiai).

Akušeris arba gydytojas (vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas) _____

POGIMDYMINIO LAIKOTARPIO STEBĖJIMAS

Vardas:	Nėštumo ir gimdymo istorijos Nr.:	Asmens kodas:	Palatos Nr.:
---------	--------------------------------------	---------------	--------------

****** Jei pažymėtas vienas raudonas ir (ar) du geltoni langeliai, NEDELSIANT kviesti pagalbą ir (ar) imtis diagnostikos ir (ar) gydymo veiksmų.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

skalė*	2 balai											
	3 balai											
Analgetikų poreikis per parą	0–2 kartai											
	>2 kartai											
Kūno apžiūra (vertinama odos spalva, gleivinės, bėrimai)	Norma											
	Oda ir (ar) junginės											
	Odos bėrimas											
	Išplėstos venos											
	Edemos											
Dešinės krūties būklė	Norma											
	Spenelių pažeidimas											
	Odos paraudimas											
	Skausminga infiltracija											
Kairės krūties būklė	Norma											
	Spenelių pažeidimas											
	Odos paraudimas											
	Skausminga infiltracija											
Žindymas	Žindo											
	Melžia pieną											
	Laktostazė											
Gimdos dugno aukštis cm virš gaktinės sąvaržos (įrašyti)												
Pilvo sienos pjūvis	Gyja pirminiu būdu											
	Šlapiuoja / paraudęs											
Peristaltika	Yra											
	Nėra											
Išskyros iš makšties	Normalios lochijos											
	Pūlingos išskyros											
	Gausus kraujavimas											
Tarpvietė	Sveika											
	Gyja pirminiu būdu											
	Gyja antriniu būdu											
	Hematoma											
Hemorojiniai mazgai	Nėra											
	Norma											
	Skausmingi											
Pastabos												
Akušerio arba gydytojo vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas												
*Skausmo skalė (vertinimas)	• Nėra skausmo poilsio ar judėjimo metu											0
	• Nėra skausmo poilsio metu, nežymus skausmas judėjimo metu											1
	• Nenuolatinis skausmas poilsio metu, vidutinis skausmas judėjimo metu											2
	• Nenuolatinis skausmas poilsio metu, stiprus skausmas judėjimo metu											3

PASKYRIMAI

Vardas: Pavardė:	Nėštumo ir gimdymo istorijos Nr.:	Asmens kodas:	Palatos Nr.:
---------------------	-----------------------------------	---------------	--------------

[illegible]

sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys

IŠRAŠAS IŠ MEDICINOS DOKUMENTŲ PO GIMDYMO

(Pildomas po gimdymo, kai motinos ir naujagimio pogimdyminė eiga normali. Kitais atvejais pildomas individualus pagal situaciją išrašas-epikrizė F-027/a)

ŽINIOS APIE GIMDYVĘ, GIMDYMĄ

Pažymėti kryželiu (X), pabraukti ir (ar) įrašyti

Motinos vardas, pavardė	Asmens kodas:	Gyvenamoji vieta:
Motinos diagnozės (kodai pagal TLK-10-AM): □□□.□□□; □□□.□□□		
Gimdymo rizika: □ maža □ vidutinė □ didelė	Gimdymo būdas: □ savaiminis □ teikta pagalba, gimstant sėdmenų pirmėiga □ vaisiaus apgręžimas ir ekstrakcija □ vakuuminė ekstrakcija □ ekstrakcija replėmis □ cezario pjūvio operacija	
Intervencijos gimdymo metu: □ nebuvo □ gimdymo sužadinimas □ skatinimas oksitocinu □ epiziotomija ir susiuvimas □ plyšimų susiuvimas □ placentos atidalinimas ranka □ gimdos patikrinimas ranka □ gimdos ertmės tamponavimas □ hemostatinės gimdos siūlės □ kraujagyslių perrišimas / embolizacija □ gimdos pašalinimo operacija □ kraujo ir jo komponentų perpylimas		
Pogimdyminis laikotarpis: □ sklandus □ kompliktuotas:		
Išrašymo data _____		
Rekomendacijos: □ šeimos gydytojo stebėjimas □ gydytojo akušerio ginekologo stebėjimas □ kita:		

ŽINIOS APIE NAUJAGIMĮ

Gimimo data: _____ val. _____ min.	Lytis: □ moteriška □ vyriška □ nenustatyta		
Svoris (g) _____ ūgis (cm) _____ galvos apimtis (cm) _____	Apgar: po 1 min. _____, po 5 min. _____, po 10 min. _____		
Būklė	Norma	Ne norma	Kiti tyrimai, konsultacijos, komentarai
Bendra būklė	□	□	
Oda	□	□	
Matomos gleivinės	□	□	
Virkštelė	□	□	
Galva	□	□	
Gomurys	□	□	
Krūtinės ląsta	□	□	
Plaučių būklė	□	□	
Kvėpavimo dažnis	□	□	
Širdis	□	□	
Pulso dažnis	□	□	
Tonusas	□	□	
Nervų sistema, refleksai	□	□	
Pilvo ertmės organai	□	□	
Tuštėjimas	□	□	
Šlapinimasis	□	□	
Lytiniai organai	□	□	
Analinė anga	□	□	
Klubų sąnarių būklė	□	□	
TYRIMAI	Atlikta	Atsakymas / Pastabos	Paskyrimai / Skiepai (dozė, serija, galiojimo laikas)
Bilirubinas	□		Vitaminas K 1mg į/r
Glikemija	□		□ sušvirkšta □ nesusvirkšta
Bendras kraujo tyrimas	□		
Leukograma	□		Skiepai HB
CRB	□		□ atlikta □ neatlikta
Kraujo grupė, Rh (įrašyti)	□		
Kiti tyrimai	□		Skiepai BCG
TIKRINIMAI	Atlikta	Pastabos	□ atlikta □ neatlikta
Klausos tikrinimas (+/-)	□ k. ausis □ d. ausis		
Akių dugno raudonas refleksas (+/-)	□ k. akis □ d. akis		
Tyrimas dėl įgimtų kritinių širdies ydų	□ atlikta □ neatlikta		
Tyrimas dėl paveldimų medžiagų apykaitos ligų	□ atlikta □ neatlikta □ kartoti		
Svoris išvykstant, g		MAITINIMAS: □ žindomas □ nutrauktas motinos pienas □ mišinys □ donorinis motinos pienas	
Naujagimio diagnozės (kodai pagal TLK-10-AM): □□□.□□□; □□□.□□□; □□□.□□□; □□□.□□□; □□□.□□□; □□□.□□□			
Išrašymo data _____			
Rekomendacijos: □ šeimos gydytojo stebėjimas □ vaikų ligų gydytojo stebėjimas □ kita:			
Užpildė: □ akušeris □ akušeris ginekologas □ vaikų ligų gydytojas □ neonatologas _____ (vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas)			

Formos Nr. 096/a
8 priedas

Vardas: Pavardė:	Nėštumo ir gimdymo istorijos Nr.:	Asmens kodas:	Palatos Nr.:
---------------------	--------------------------------------	---------------	--------------

* Jei pažymėtas vienas geltonas langelis, imtis diagnostikos ir (ar) gydymo veiksmų.

****** Jei pažymėtas vienas raudonas ir (ar) du geltoni langeliai, NEDELSIANT kviesti pagalbą ir (ar) imtis diagnostikos ir (ar) gydymo veiksmų.

[illegible]

Kūno apžiūra (vertinama odos spalva, gleivinės, bėrimai)	Norma											
	Oda ir (ar)											
	Odos bėrimas											
	Išplėstos venos											
	Edemos											
Išskyros iš makšties	Normalios											
	Gausios											
	Kraujas											
	Taip											
	Ne											
Gimdos sąrėmiai	Pavieniai											
	Reguliarūs											
Vaisiaus širdies ritmas	>200											
	191–200											
	181–190											
	171–180											
	161–170											
	151–160											
	141–150											
	131–140											
	121–130											
	111–120											
	101–110											
	91–100											
	81–90											
	71–80											
	61–70											
<60												
Vaisiaus judesiai	Nejaučia											
	Pakankami (≥5/30 min.)											
	Nepakankami (≤10/60 min.)											
Vaisiaus padėtis	Nepastovi											
	Išilginė											
	Istrižinė											
	Skersinė											
Vaisiaus pirmeiga	Nepastovi											
	Galvos											
	Sėdmenų											
Pastabos												
Akušerio arba gydytojo vardas, pavardė, spaudo Nr. arba spaudas, parašas												
*Skausmo skalė (vertinimas)	• Nėra skausmo poilsio ar judėjimo metu											0
	• Nėra skausmo poilsio metu, nežymus skausmas judėjimo metu											1
	• Nenuolatinis skausmas poilsio metu, vidutinis skausmas judėjimo metu											2
	• Nenuolatinis skausmas poilsio metu, stiprus skausmas judėjimo metu											3