sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys	Forma Nr. 003-1/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1149

NĖŠTUMO NUTRAUKIMO APRAŠAS

(Pildoma kaip formų Nr. 003/a, 096/a, 025-113/a priedas)

Formos Nr. 003/a, 096/a, 025-113/a Nr. _____ priedas

Pažymėti kryželiu (**x**), pabraukti ir / ar įrašyti

Data .....

Pacientės vardas, pavardė .....

Psichologo ir / ar socialinio darbuotojo konsultacija: □ buvo □ nebuvo □ atsisakė

Nėštumo nutraukimo priežastis:

□ Nėštumo nutraukimas moters apsisprendimu (dėl ne medicininių priežasčių)
□ Nėštumo nutraukimas dėl medicininių indikacijų teisės aktų nustatyta tvarka:
□ Nustatytas apsigimimas antenataliniu periodu
□ Kita *(įrašyti)* .....

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

.....

.....

Operacijos ir kitos intervencijos (ACHI kodai) .....

.....

.....

Galutinė diagnozė .....TLK-10-AM _____

.....

NĖŠTUMO NUTRAUKIMO EIGOS APRAŠAS

Anestezijos pradžia	____ val. ____ min.	Anestezija	□ i/r arba i/v
Nėštumo nutraukimo pradžia	____ val. ____ min.		□ spinalinė
Nėštumo nutraukimo pabaiga	____ val. ____ min.		□ intubacinė
			□ kombinuota

Gimdos kaklelio ruošimas nėštumo nutraukimui: □ neatliktas □ atliktas **_____-_____-____**

Prostaglandinai: □ neskirti □ skirti: iš viso: _____ µg _____ □ p/os □ sublingvaliai □ į makštį.

Instrumentinė intervencija: □ neatlikta □ atlikta.

Reikiamai paruošus išorinius lytinius organus, makštį ir gimdos kaklelį, gimdos kaklelis suimtas žnyplėmis.

Gimdos kaklelio kanalas: □ neplėstas □ išplėstas plėtikliu iki Nr. _____

Apvaisintas kiaušinėlis ir nėštuminiai audiniai: □ pasišalino visiškai □ pasišalino iš dalies

Pašalinti: □ kiurete □ abortcangu □ vakuuminiu siurbikliu.

Kontrolinis gimdos sienelių išgramdymas: □ neatliktas □ atliktas.

Gimda: □ susitraukė □ nesusitraukė, atlikti papildomi veiksmai:

.....

.....

Atipiniai operacijos momentai.....

.....

.....

Netekto kraujo kiekis: □ iki 500 ml □ 500–1000 ml □ daugiau kaip 1000 ml (įrašyti ..... ml).

Paskyrimai:

□ Režimas .....Dieta .....
□ Antibiotikoprofilaktika .....
□ Infuzoterapija .....
□ Analgetikai .....
□ Kiti: .....

Atsakingas gydytojas:

_____

(*spaudas, parašas*)