

	Forma Nr. 025-113/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1149
<i>sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys</i>	

ESI Nr. _____

NĖŠČIOSIOS KORTELĖ

.....
(vardas, pavardė)

.....
(nėščiąją prižiūrinčio specialisto spaudas)

SVARBU!

- ✓ NĖŠČIOSIOS KORTELĖ turėkite su savimi visur ir visada.
- ✓ Kortelę ir jos dublikatą (popierinėje ar elektroninėje formoje) pildo Jus prižiūrintis akušeris, šeimos gydytojas ar gydytojas akušeris ginekologas.
- ✓ Vartokite folinę rūgštį mažiausiai 400 µg per parą. Geriausia pradėti vartoti bent 3 mėnesius iki nėštumo. Jei to nepadarėte, pradėkite iš karto, kai tik sužinojote, jog pastojote, ir tęskite bent iki pilnų 12 nėštumo savaičių. Taip sumažinsite naujagimio nervinės sistemos apsigimimų riziką. Tam tikrais atvejais gali būti rekomenduojama ir didesnė dozė.
- ✓ Rekomenduojame nėščiosioms skiepytis nuo gripo. Nėščioms moterims ir jų kūdikiams gresia didesnis su gripu susijusių komplikacijų, įskaitant priešlaikinį gimdymą, pavojus.

Pradėta: _____-____-____

INFORMACIJA NĖŠČIAJAI

Jei nėštumas yra mažos rizikos, nėščiąją gali prižiūrėti akušerė ar šeimos gydytojas ar gydytojas akušeris ginekologas. Tačiau jei nėštumas yra didelės rizikos, moterį turėtų prižiūrėti gydytojas akušeris ginekologas.

APSILANKYMAI PAS NĖŠČIAJĄ PRIŽIŪRINTĮ SPECIALISTĄ

Apsilankymų metu vertinami moters nusiskundimai, nėštumui įtaką darantys rizikos veiksniai, matuojamas kūno svoris, kraujospūdis. Po 20 nėštumo savaitės klausomi vaisiaus širdies tonai ir matuojamas gimdos dugno aukštis, aptariami tyrimų rezultatai. 30 nėštumo savaitę išduodamas nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimas.

Nėštumo metu atliekami šie privalomi tyrimai:

Kraujo:

- bendras kraujo tyrimas (pirmo apsilankymo metu ir 32 nėštumo savaitę).
- nustatoma kraujo grupė ir rezus (Rh) faktorius pirmojo apsilankymo metu. Jei moters Rh faktorius neigiamas, tai 12 sav. ir 27–28 sav. paimamas kraujo tyrimas Rh antikūnams nustatyti. Jei antikūnų nerandama, 28–32 sav. suleidžiamas anti-D imunoglobulinas;
- kraujo tyrimai dėl sifilio ir žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) (pirmo vizito metu ir 32 nėštumo savaitę);
- jei moteris turi rizikos veiksnių, 24–28 sav. jai atliekamas gliukozės tolerancijos mėginys;

Šlapimo:

- bendras šlapimo tyrimas (pirmo apsilankymo metu ir prieš kiekvieną apsilankymą nuo 24 nėštumo savaitės);
- šlapimo pasėlis dėl galimos besimptomės bakterijų atliekamas 12–14 nėštumo savaitę (ar vėliau, jei nėščioji pirmą kartą apsilanko pas sveikatos priežiūros specialistą vėliau nei 14 nėštumo savaitę).

Ultragarsinis vaisiaus tyrimas:

- 11⁺⁰–13⁺⁶ sav. (vertinama nėštumo trukmė, vaisių skaičius, vaisiaus raidos ydos ir chromosominių anomalijų rizika);
- 18⁺⁰–20⁺⁰ sav. (vertinama, ar vaisiaus augimas yra pakankamas, kaip išsivystę vidaus organai, ar nėra didžiųjų raidos ydų, ar pakankamas vaisiaus vandenų kiekis, placentos padėtis ir virkštelės ypatumai);
- ultragarsinis tyrimas atliekamas dažniau, jei yra daugiavaisis nėštumas, placentos pirmėiga, nustatytas diabetas ir kt.

Pasėlis dėl B grupės hemolizinio streptokoko (BGS) nešiojimo atliekamas 35–37 nėštumo savaitę.

PAPILDOMA INFORMACIJA

Nerekomenduojama visas nėščiasias tirti dėl citomegalo viruso ar toksoplazmozės. Šios infekcijos vaisiui yra pavojingos, tačiau gydymo veiksmingumas ir saugumas neįrodyti. Veiksmingiausia laikytis profilaktinių priemonių: plauti rankas po kontakto su gyvūnais, prieš ruošiant ar pateikiant maistą, tinkamai termiškai paruošti mėsos ir žuvies produktus, plauti vaisius ir daržoves. Svarbu plauti rankas po kontakto su vaikais, jų žaislais, seilėmis ir šlapimu.

Tyrimas pro makštį atliekamas tik esant ypatingoms būklėms ar atsiradus nusiskundimams (įtariamas vaisiaus vandenų tekėjimas, niežulys, kraujavimas ir kt.).

Nebūtina kasdien skaičiuoti vaisiaus judesius, jei vaisius auga ir vystosi normaliai. Būtina kreiptis konsultacijos įtarus, jog:

- vaisius nejuda;
- vaisiaus judesiai dienos metu ar per kelias dienas tolygiai silpnėja arba jų mažėja.

Rekomenduojama atlikti vaisiaus išorinį apgėžimą, esant sėdmenų pirmėigai. Tai saugi ir cezario pjūvio operacijos išvengti leidžianti procedūra. Jei moteris gimdys pirmą kartą, vaisiaus apgėžimas atliekamas suėjus 36 nėštumo savaitėms, o jei moteris gimdys ne pirmą kartą – suėjus 37 savaitėms.

Svarbu: už tyrimus, kurių atlikimas nereglementuotas teisės aktais arba kuriems atlikti nėra medicininių indikacijų, tačiau moteris jų pageidauja, nėščioji turi sumokėti gydymo įstaigoje nustatytais įkainiais.

ARTĖJANČIO GIMDYMO POŽYMAI

Paruošiamieji sąrėmiai. Tai nereguliarūs, skirtingo intensyvumo spazminio pobūdžio skausmai pilvo apačioje. Prasidėję sąrėmiai ilgainiui silpnėja ir galiausiai visai nurimsta.

Pasikeitusi pilvo forma yra susijusi su vaisiaus galvutės prisipaudimu prie mažojo dubens, nusileidimu žemyn.

Gleivių „kamštis“ – tai iš makšties pašalinantis gleivingų išskyrų gumulas (neretai su kraujo priemaiša), kai dėl paruošiamųjų sąrėmių atsiveriant gimdos kakleliui pašalinama gimdos kaklelio kanale buvusios gleivės.

PRASIDĖJUSIO GIMDYMO POŽYMAI

Reguliarūs sąrėmiai – tai reguliariai besikartojantys, dažnėjantys ir ilgėjantys skausmingi gimdos susitraukimai.

Vykti į akušerijos (gimdymo) skyrių, jei atsirado bent vienas iš šių simptomų:

- reguliarūs sąrėmiai stiprėja, ilgėja ir intensyvėja;
- nutekėjo vaisiaus vandenys.

Nedelsiant vykti į artimiausią akušerijos (gimdymo) skyrių, jei atsirado bent vienas iš šių simptomų:

- laša, bėga kraujas iš makšties;
- išnyko ar susilpnėjo vaisiaus judesiai.

Rekomenduojama pasiimti:

- pasą ar asmens tapatybės kortelę, nėščiosios kortelę;
- verta turėti negazuoto geriamo vandens, juodojo šokolado, asmens higienos reikmenų, įklotų po gimdymo, naktinius marškinius, chalātą, šlepetes, sauskelnį ir drabužėlių naujagimiui.

Rekomenduojama, kad gimdymo metu šalia būtų Jums artimas žmogus.

Vardas, pavardė _____ Amžius _____

A. k.

metai			mėnuo			diena			

lytis | gimimo data

Asmens dokumentas: ☐ tapatybės kortelė ☐ pasas

☐ kita _____

Gyvenamoji vieta _____

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

Telefonas _____ Tautybė _____

Socialinis draudimas: ☐ drausta ☐ nedrausta

Išsilavinimas: ☐ pradinis ☐ pagrindinis ☐ vidurinis ☐ aukštesnysis ☐ aukštasis neuniversitetinis ☐ aukštasis universitetinis

Šeiminė padėtis: ☐ ištekęs ☐ partnerystė ☐ vieniša ☐ išsiskyrusi ☐ našlė

Vyro (ar artimųjų) kontaktinis telefonas:

Nėščiąją prižiūri: ☐ akušeris ☐ šeimos gydytojas ☐ gydytojas akušeris ginekologas.
(spaudas, telefonas)

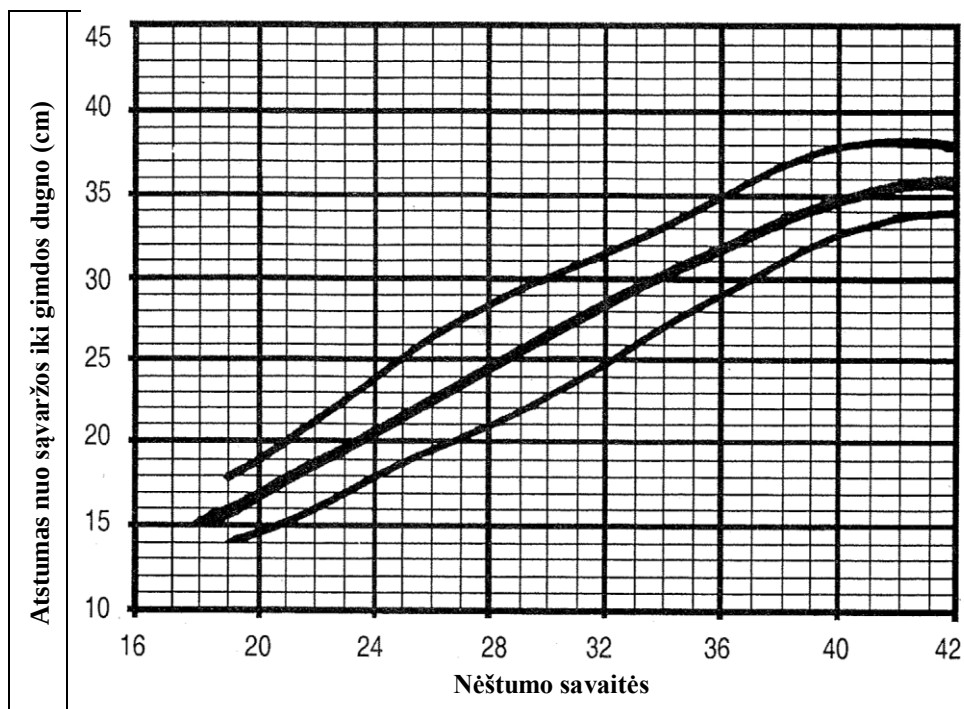
NĖŠTUMO PRIEŽIŪROS PLANAS									
Veiksmai	Nėštumo dydis savaitėmis								
	Iki 12	11 ⁺⁰ -13 ⁺⁶	14-28			29-40			≥41
			18-20	24-28	27-28		35-37		
Apsilankymai*	1		2			2-3			1
Bendras kraujo tyrimas, RPR, ŽIV						32 sav.			
Kraujo grupė ir Rh faktorius									
Rh antikūnų nustatymas**	12 sav.								
Šlapimo pasėlis besimptomai bakteriurijai nustatyti									
Vaisiaus ultragarsinis tyrimas									
Kardiotokograma									
Gliukozės toleravimo mėginys									
Pasėlis dėl BGS infekcijos rizikos									
Odontologo konsultacija									
Vidaus ligų / šeimos gydytojo apžiūrėjimas									
Gydytojo akušerio ginekologo konsultacija									
Kitų specialistų konsultacijos:									

* KMI apskaičiuojamas pirmo apsilankymo metu; kiekvieno apsilankymo metu renkama, tikslinama anamnezė; matuojamas AKS; tiriamas šlapimas; gimdos dugno aukštis matuojamas ir VŠR vertinama nuo 20 nėštumo sav.

** kai moters Rh (-), o vyro Rh (+)

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 neišnešioti nėštumai		☐ 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		☐ pagalbinių apvaisinimas	
☐	tromboembolinės komplikacijos		Vaisiaus patologija	
☐	perinatalinė mirtis		☐ stambus vaisius (svoris didesnis nei 90 procentilių)	
☐	naujagimio centrinės nervų sistemos pažeidimas		☐ nepakankamas vaisiaus augimas (svoris mažesnis nei 10 procentilių)	
☐	naujagimio sklaidos trūkumai		☐ vaisiaus sklaidos trūkumai	
☐	naujagimio hemolizinė liga		☐ vaisiaus vandens	
Nėštumo patologija			☐ vaisiaus širdies aritmija	
☐	netaisyklinga vaisiaus padėtis nuo 36 nėštumo savaitės		Nėščiosios ligos	
☐	daugiavaisis nėštumas		☐	ekstragenitalinė patologija, 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		☐	lyties organų sklaidos trūkumai
☐	placentos pirmeiga		☐	gimdos miomos, komplikuojančios nėštumo eigą
			☐	alkoholizmas, narkomanija
			☐	ŽIV, AIDS

GIMDOS DUGNO AUGIMO KREIVĖ



ANAMNEZĖ

Šeimos anamnezė:

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

Moters žalingi įpročiai:

	Iki nėštumo	Nėštumo 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

Vyro amžius (____ m.) ir žalingi įpročiai:

- ☐ rūko ☐ piktnaudžiauja alkoholiu ☐ vartoja narkotikus

Persirgtos ir gretutinės ligos (pažymėti ir papildyti):

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

Skiepai nuo gripo: ☐ neskiepyta ☐ skiepyta

Alergija: ☐ nėra
☐ yra

Svoris: _____ kg, ūgis _____ cm
 KMI (kg/m²): ☐ < 25 ☐ 25–29,9 ☐ ≥30

ŠIO NĖŠTUMO DUOMENYS

Mėnesinių ciklas:

- ☐ reguliarus: ____ / ____
☐ nereguliarus

Paskutinių normalių mėnesinių data _____ - ____ - ____

Patvirtintas gimdymo terminas _____ - ____ - ____

Pagal paskutines mėnesines _____ - ____ - ____

Pagal ultragarsinį tyrimą _____ - ____ - ____

Preliminari nėštumo ir gimdymo atostogų pradžios data:

nuo _____ - ____ - ____

Folinės r. vartojimas:

- ☐ iki pastojimo
☐ pastojus
☐ didesnis kiekis

ANKSTESNI NĖŠTUMAI IR JŲ BAIGTYS

Metai								
Baigtys								
Spontaninis persileidimas								
Ektopinis nėštumas								
Nėštumo nutraukimas savo noru								
Nėštumo nutraukimas pagal med. indikacijas								
Gimdymas*: (nurodyti savaites, lytį, svorį, būdą)								
Iš jų:								
gimė neišnešiotas								
gimė negyvas								
mirė 0–6 parų								
mirė 7–27 parų								
Nustatyti sklaidos trūkumai / raidos ydos								

* Kiekvienam naujagimiui užpildomas atskiras įrašas

APSILANKYMAI

[illegible]

SPECIALISTŲ KONSULTACIJOS NĖŠTUMO METU

[illegible]

INFORMACIJA APIE GYDYMA STACIONARE NĖŠTUMO METU

(pažymėti, jei buvo gydyta stacionare nėštumo metu. Nurodyti datą, diagnozę, stacionarinio gydymo išvadas ir rekomendacijas)

Data	Gydymo įstaiga	Diagnozė / išvados	Rekomendacijos

KITA SVARBI INFORMACIJA

Pacientė _____ ESI Nr. _____
Tyrimo data: _____-_____-_____
☐ Gautas žodinis pacientės sutikimas atlikti tyrimą
Paskutinių normalių mėnesinių data _____-_____-_____
Nėštumo trukmė pagal mėnesines: ____ sav. ⁺–[–] d.
Tyrimo sąlygos: ☐ geros ☐ apsunkintos dėl:
įrangos kokybės / moters kūno ypatumų / vaisiaus padėties / kt.:

Vienvaisis / daugiavaisis nėštumas (1 lapas 1 vaisiui)
Chorioniškumas: ☐ DC / ☐ MC
Amnioniškumas: ☐ DA / ☐ MA

Matmuo	mm	Nėštumo trukmė (savaitės ir dienos)
Viršugalvio sėdmenų matmuo		
Sprando vaiskuma		////////////////////
Biparietalinis matmuo		
Galvos apimtis		
Pilvo apimtis		
Šlaunikaulio ilgis		

Ultragarsinis vaisiaus anatomijos tyrimas	Norma	Netirta	Patologija
Galva			
Forma	☐	☐	☐
Kaukolės kaulėjimas	☐	☐	☐
Skliauto pjautuvas	☐	☐	☐
Kraujagysliniai rezginiai	☐	☐	☐
Veidas			
Akiduobės	☐	☐	☐
Profilis	☐	☐	☐
Nosies kaulas	☐	☐	☐
Kaklas	☐	☐	☐
Krūtinės ąsta			
Plaučių sritis	☐	☐	☐
Diafragma	☐	☐	☐
Širdis			
Širdies veikla	☐	☐	☐
Dydis	☐	☐	☐
Širdies ašis	☐	☐	☐
4 kamerų vaizdas	☐	☐	☐
Pilvas			
Skrandis	☐	☐	☐
Žarnynas	☐	☐	☐
Inkstai	☐	☐	☐
Šlapimo pūslė	☐	☐	☐
Pilvo siena / virkštelės tvirtinimosi vieta	☐	☐	☐
Virkštelės kraujagyslės	☐	☐	☐
Stuburas	☐	☐	☐
Galūnės			
Deš. ranka su plaštaka	☐	☐	☐
Deš. koja su pėda	☐	☐	☐
Kair. ranka su plaštaka	☐	☐	☐
Kair. koja su pėda	☐	☐	☐
Kraujotaka			
Pro triburį vožtuvą	☐	☐	☐
Pro veninį lataką	☐	☐	☐
Širdies susitr. dažnis	☐	☐	☐

Pilka spalva pažymėtose skiltyse tyrimas neprivalomas

Pastabos, detali informacija apie rastus patologinius radinius:

Gimdos priedų išvaizda: ☐ norma ☐ netirta ☐ patologija
(jei patologija, detalizuoti)

Placentos lokalizacija gimdoje:
☐ priekinėje sienoje ☐ užpakalinėje sienoje
☐ aukštai ☐ žemai

Ultragarsu nustatyta nėštumo trukmė: ____ sav. ⁺–[–]d.

Išvada:
☐ norma, atliktas visas ištyrimas
☐ norma, atliktas ne visas ištyrimas
☐ patologija

Rekomendacijos:
☐ detalesnis ultragarsinis tyrimas nereikalingas
☐ pakartotinas tyrimas, esant ____ nėštumo sav.
☐ išsiųsta konsultacijos į

Kita svarbi informacija
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pacientė _____ ESI Nr. _____

Tyrimo data: _____-_____-_____

☐ Gautas žodinis pacientės sutikimas atlikti tyrimą

Paskutinių normalių mėnesinių data _____-_____-_____

Nėštumo trukmė pagal mėnesines: _____ sav. + ____ d.

Nėštumo trukmė pagal ankstyvą ultragarsinį tyrimą _____ sav. + ____ d.

Tyrimo sąlygos: ☐ geros ☐ apsunkintos dėl:
įrangos kokybės / moters kūno ypatumų / vaisiaus padėties / kt.:

Vienvaisis / daugiavaisis nėštumas (1 lapas 1 vaisiui)

Chorioniškumas: ☐ DC / ☐ MC

Amnioniškumas: ☐ DA / ☐ MA

Matmuo	mm	Nėštumo trukmė (savaitės ir dienos)
Biparietalinis matmuo		
Galvos apimtis		
Pilvo apimtis		
Šlaunikaulio ilgis		
Žastikaulio ilgis		
Vaisiaus svoris (g)		
Kita		
Kita		
Kita		

Ultragarsinis vaisiaus anatomijos tyrimas	Norma	Netirta	Patologija
Galva			
Kaukolės forma, kontūrai	☐	☐	☐
Skaidrioji pertvara	☐	☐	☐
Vidurinė linija	☐	☐	☐
Smegenų branduoliai	☐	☐	☐
Smegenėlės (. . . . mm)	☐	☐	☐
Didžioji cisterna (. . . . mm)	☐	☐	☐
Šoniniai skilveliai			
Dešinysis priekinis ragas (. . . . mm)	☐	☐	☐
Kairysis priekinis ragas (. . . . mm)	☐	☐	☐
Dešinysis užpakalinis ragas (. . . .mm)	☐	☐	☐
Kairysis užpakalinis ragas (. . . . mm)	☐	☐	☐
Kraujagysliniai rezginiai	☐	☐	☐
Didžioji jungtis	☐	☐	☐
Sprando raukšlė (. . . . mm)	☐	☐	☐
Veidas			
Profilis	☐	☐	☐
Viršutinė lūpa	☐	☐	☐
Akiduobės	☐	☐	☐
Nosis, šnervės	☐	☐	☐
Smakras	☐	☐	☐
Nosies kaulas (. . . . mm)	☐	☐	☐
Prienosinių audinių storis (. . . . mm)	☐	☐	☐
Kaklas	☐	☐	☐
Stuburas	☐	☐	☐
Krūtinės lasta			
Krūtinės ląstos forma	☐	☐	☐
Plaučiai	☐	☐	☐
Diafragma	☐	☐	☐
Širdis			
Širdies veikla	☐	☐	☐
Dydis	☐	☐	☐
Širdies ašis	☐	☐	☐
Keturių kamerų vaizdas	☐	☐	☐
Aortos išvarymo traktas	☐	☐	☐
Plautinio kamieno išvarymo traktas	☐	☐	☐
Pilvas			
Skrandis	☐	☐	☐
Žarnynas	☐	☐	☐
Inkstai			
Dešinysis inkstas (geldelė, . . . mm)	☐	☐	☐
Kairysis inkstas (geldelė, mm)	☐	☐	☐
Šlapimo pūslė	☐	☐	☐

Pilvo siena, virkštelės tvirtinimosi vieta	☐	☐	☐
Galūnės			
Dešinioji ranka su plaštaka	☐	☐	☐
Kairioji ranka su plaštaka	☐	☐	☐
Dešinioji koja su pėda	☐	☐	☐
Kairioji koja su pėda	☐	☐	☐
Virkštelė: trys kraujagyslės	☐	☐	☐
Lyties organai			
Vyriškieji	☐	☐	☐
Moteriškieji	☐	☐	☐

Pilka spalva pažymėtose skiltyse tyrimas neprivalomas

Pastabos, detali informacija apie rastus patologinius radinius:

Gimdos priedų išvaizda: ☐ norma ☐ netirta ☐ patologija
(jei patologija, detalizuoti)

Placentos lokalizacija gimdoje:

☐ priekinėje sienoje ☐ užpakalinėje sienoje ☐ dugne

Placenta vidines gimdos kaklelio žiotis:

☐ nedengia ☐ dengia ☐ yra ____ mm nuo vidinių žiočių

Placentos išvaizda:

☐ norma ☐ patologija

Vaisiaus vandenys:

☐ norma ☐ patologija VVI ____ /VVK ____ mm

Gimdos kaklelio ilgis _____ mm
(matuojamas tik esant persileidimo ar priešlaikinio gimdymo rizikai)

Ultragarsu nustatyta nėštumo trukmė: ____ sav. ⁺ – d.

Išvada:

☐ norma, atliktas visas ištyrimas

☐ norma, atliktas ne visas ištyrimas

☐ patologija

Rekomendacijos:

☐ detalesnis ultragarsinis tyrimas nereikalingas

☐ pakartotinas tyrimas, esant ____ nėštumo sav.

☐ išsiųsta konsultacijos į

Kita svarbi informacija

.....

.....

.....

.....

.....

Pacientė _____ ESI Nr. _____

Tyrimo data: _____-_____-_____

☐ Gautas žodinis pacientės sutikimas atlikti tyrimą

Tyrimo tikslas:

- ☐ Vaisiaus (-ių) augimo vertinimas
- ☐ Vaisiaus būklės vertinimas
- ☐ Kraujotakos vertinimas
- ☐ Vaisiaus vandenų kiekio matavimas
- ☐ Gimdos kaklelio matavimas
- ☐ Vaisiaus vystymosi (anatomijos) tikslinimas
- ☐ Vaisiaus chromosominių anomalijų žymenų vertinimas
- ☐ Vaisiaus echokardiografija
- ☐ Vertinamas dinamikoje dėl vaisiaus patologijos

Kita (įrašyti)_____

Paskutinių normalių mėnesinių data _____-_____-_____

Nėštumo trukmė pagal mėnesines: _____ sav. + __ d.

Nėštumo trukmė pagal ankstyvą ultragarsinį tyrimą _____ sav. + __ d.

Tyrimo sąlygos: ☐ geros ☐ apsunkintos dėl:

įrangos kokybės / moters kūno ypatumų / vaisiaus padėties / kt.:

Vienvaisis / daugiavaisis nėštumas (1 lapas 1 vaisiui)

Chorioniškumas: ☐ DC / ☐ MC

Amnioniškumas: ☐ DA / ☐ MA

Pildoma pasirinktinai, priklausomai nuo tyrimo indikacijų:

Matmuo	mm	Nėštumo trukmė (savaitės ir dienos)
Biparietalinis matmuo		
Galvos apimtis		
Pilvo apimtis		
Šlaunikaulio ilgis		
Žastikaulio ilgis		
Vaisiaus svoris (g)		
Kita		
Kita		
Kita		

Ultragarsinis vaisiaus anatomijos tyrimas	Norma	Netirta	Patologija
Galva			
Kaukolės forma, kontūrai	☐	☐	☐
Skaidrioji pertvara	☐	☐	☐
Vidurinė linija	☐	☐	☐
Smegenų branduoliai	☐	☐	☐
Smegenėlės (. mm)	☐	☐	☐
Didžioji cisterna (. mm)	☐	☐	☐
Šoniniai skilveliai			
Dešinysis priekinis ragas (. mm)	☐	☐	☐
Kairysis priekinis ragas (. mm)	☐	☐	☐
Dešinysis užpakalinis ragas (. . . . mm)	☐	☐	☐
Kairysis užpakalinis ragas (. . . . mm)	☐	☐	☐
Kraujagysliniai rezginiai	☐	☐	☐
Didžioji jungtis	☐	☐	☐
Sprando raukšlė (. mm)	☐	☐	☐
Veidas			
Profilis	☐	☐	☐
Viršutinė lūpa	☐	☐	☐
Akiduobės	☐	☐	☐
Nosis, šnervės	☐	☐	☐
Smakras	☐	☐	☐
Nosies kaulas (. mm)	☐	☐	☐
Prienosinių audinių storis (. mm)	☐	☐	☐
Kaklas	☐	☐	☐
Stuburas	☐	☐	☐
Krūtinės lasta			
Krūtinės ląstos forma	☐	☐	☐
Plaučiai	☐	☐	☐
Diafragma	☐	☐	☐
Širdis			
Širdies veikla	☐	☐	☐
Dydis	☐	☐	☐
Širdies ašis	☐	☐	☐

Keturių kamerų vaizdas	☐	☐	☐
Aortos išvarymo traktas	☐	☐	☐
Plautinio kamieno išvarymo traktas	☐	☐	☐
Pilvas			
Skrandis	☐	☐	☐
Žarnynas	☐	☐	☐
Inkstai			
Dešinysis inkstas (geldelė, mm)	☐	☐	☐
Kairysis inkstas (geldelė, mm)	☐	☐	☐
Šlapimo pūslė	☐	☐	☐
Pilvo siena, virkštelės tvirtinimosi vieta	☐	☐	☐
Galūnės			
Dešinioji ranka su plaštaka	☐	☐	☐
Kairioji ranka su plaštaka	☐	☐	☐
Dešinioji koja su pėda	☐	☐	☐
Kairioji koja su pėda	☐	☐	☐
Virkštelė: trys kraujagyslės	☐	☐	☐
Lyties organai			
Vyriškieji	☐	☐	☐
Moteriškieji	☐	☐	☐

Kraujotakos tyrimas

Virkštelės arterija: PI_____ RI_____ S/D santykis_____

Kraujotakos klasė: ☐ norma ☐ žema diastolė ☐ nulinė kraujotaka
☐ reversinė (grįžtamoji)

Vidurinė smegenų PI_____ RI_____ S/D santykis_____

arterija: PSV (Vmax)_____ cm/s (_____ MoM)

Veninis latakas: PI_____

Blužnies arterija: PI_____ RI_____ PSV (Vmax) _____ cm/s (_____ MoM)

Gimdos arterijos: Dešinioji PI_____ RI_____ Dikrotinė banga +/-

Kairioji PI_____ RI_____ Dikrotinė banga +/-

Pastabos, detali informacija apie rastus patologinius radinius:

Gimdos priedų išvaizda: ☐ norma ☐ netirta ☐ patologija

(jei patologija, detalizuoti)

Placentos lokalizacija gimdoje:

☐ priekinėje sienoje ☐ užpakalinėje sienoje ☐ dugne

Placenta vidines gimdos kaklelio žiotis:

☐ nedengia ☐ dengia ☐ yra _____ mm nuo vidinių žiočių

Placentos išvaizda: ☐ norma ☐ patologija

Vaisiaus vandenys: ☐ norma ☐ patologija VVI _____ / VVK _____ mm

Vaisiaus kvėpavimo judesiai 0 / 2, vaisiaus judesiai 0 / 2, vaisiaus tonusas 0 / 2 balai, vaisiaus vandenų kiekis 0 / 2, KTG 0 / 2.

Biofizinis profilis 0 / 2 / 4 / 6 / 8 / 10 balai.

Gimdos kaklelio ilgis _____ mm

(matuojamas tik esant persileidimo ar priešlaikinio gimdymo rizikai)

Ultragarsu nustatyta nėštumo trukmė: _____ sav. ⁺ – d.

Išvada:

- ☐ norma, atliktas visas ištyrimas
- ☐ norma, atliktas ne visas ištyrimas
- ☐ patologija

Rekomendacijos:

- ☐ detalesnis ultragarsinis tyrimas nereikalingas
- ☐ pakartotinas tyrimas, esant _____ nėštumo sav.
- ☐ išsiųsta konsultacijos į

Kita svarbi informacija

.....

.....

.....