|  |  |
| --- | --- |
|  | Forma Nr. 097/a  patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro  2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1149 |
| *sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys* |

**NAUJAGIMIO RAIDOS ISTORIJA Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naujagimio pavardė\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESI Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Motina** | **Tėvas** | **Naujagimis** |
| Kraujo grupė |  |  |  |
| Rezus faktorius |  |  |  |
| Tiesioginė Kumbso reakcija | | | □ teigiama □ neigiama |

**Motinos duomenys:**

Vardas, pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paciento Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lytis | gimimo data | | | | | |  |  |  |  |
| A. k. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | metai | | mėnuo | | diena | |  |  |  |  |

Asmens dokumentas: □ tapatybės kortelė □ pasas   
 □ kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyvenamoji vieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefonas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tautybė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alergija: □ Yra □ Nėra

Socialinis draudimas: □ drausta □ nedrausta

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

Šeiminė padėtis: □ ištekėjusi □ partnerystė □ vieniša □ išsiskyrusi □ našlė

Nėščiąją prižiūrėjo: □ šeimos gydytojas □ akušeris □ gydytojas akušeris ginekologas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naujagimis** | metai | mėnuo | diena | val. | min. |
| Gimė |  |  |  |  |  |
| Išrašytas |  |  |  |  |  |
| Mirė |  |  |  |  |  |
| Perkeltas,  nurodyti kur: |  |  |  |  |  |
|  | | | | |

Motinos palatos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelintas nėštumas \_\_\_\_\_\_ Kelintas gimdymas \_\_\_\_\_\_ Nėštumo savaitė \_\_\_\_\_\_

Klinikinė diagnozė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLK-10-AM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ginekologinė-akušerinė anamnezė**

Šeimos anamnezė: □ cukrinis diabetas . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ sklaidos trūkumai. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ Z63.0 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ kita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Motinos 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 |

Tėvo amžius ( \_\_\_ m.) ir □ rūko □ piktnaudžiauja alkoholiu □ vartoja narkotikusžalingi įpročiai:

Motinos persirgtos ir □ širdies ir kraujagyslių patologija . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

gretutinės ligos:□ cukrinis diabetas . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ urologinė patologija . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ hipertoninė liga . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ tuberkuliozė . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ kitos . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Šio nėštumo eiga**

Nėštumo eiga: □ sklandi

stacionare: □ negydyta □ gydyta: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prenatalinė chromosomų □ neatlikta

anomalijų patikra: □ atlikta: □ kombinuotasis testas □ trigubas testas

□ laisvos vaisiaus DNR tyrimas □ kita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prenatalinė diagnostika: □ neatlikta

□ atlikta: □ choriono gaurelių biopsija □ amniocentezė □ kordocentezė

Vaisiaus chirurginės □ neatlikta

procedūros: □ atlikta: □ kraujo transfuzija □ lazerio procedūra esant DTS

□ stento įvedimas □ kita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Vaisiaus plaučių□ neatliktas

brandinimas: □ atliktas \_\_\_\_ nėštumo savaitę

Tokolizė nėštumo metu: □ ne □ taip

BGS: □ tirta (data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): □ nerasta □ rasta

□ netirta: □ gimdymo metu yra rizika □ nėra rizikos

Besimptomė bakteriurija: □ rasta □ nerasta □ netirta

AntiD imunoprofilaktika: \_\_\_\_\_ sav.

Kita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Skiepai nuo gripo: □ neskiepyta □ skiepyta

Paskirtas placentos

histologinis tyrimas: □ ne □ taip

**Gimdymo eiga**

Gimdymo pradžia: □ savaiminė

□ sužadinta: □ nuleidžiant vaisiaus vandenis □ oksitocinu □ prostaglandinais □ diliatatoriais

Pagimdė: □ natūraliais takais □ vakuumekstrakcija □ ekstrakcija replėmis

□ taikyta pagalba, gimdant sėdmenų pirmeiga □ vaisiaus apgręžimas ir ekstrakcija

□ cezario pjūvio operacijos būdu, indikacija operacijai . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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:

Nemedikamentinis . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Medikamentinis:  sedacija pro inhaliacinę kaukę

 regioninė nervų blokada

 opioidiniai analgetikai

 infiltracinė nejautra

Antibiotikai: □ neskirta

□ skirta . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ profilaktiškai: □ BGS □ ilgas bevandenis laikotarpis □ kardiologinė patologija

□ priešlaikinio gimdymo atveju nutekėjus v.v. □ kita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

□ gydymo tikslu: □ chorionamnionitas □ karščiavimas > 38­°­­C □ kita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naujagimis gimė** | | | | | | | | | |
| Gimimo data, laikas | Pirmeiga | Pakaušio padėtis | Lytis | Svoris (g) | Ūgis (cm) | Galvos apimtis (cm) | Negyva-  gimis\* | V.V.\*\* | pH/Lac\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** 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 būklė pagal *Apgar* skalę** | | | | | | |
| Amžius | Širdies veikla | Kvėpavimas | Odos spalva | Raumenų tonusas | Refleksai | Įvertinimas balais |
|
| 1‘ |  |  |  |  |  |  |
| 5‘ |  |  |  |  |  |  |
| 10‘ |  |  |  |  |  |  |

**Gimdymą prižiūrėjo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(spaudas)

Naujagimio gaivinimas: □ ne □ taip *(užpildyti gaivinimo protokolą)*

**Naujagimio pirmas maitinimas**

Inicijuotas oda prie odos kontaktas (trukmė >30 min.) □ ne □ taip □ nežinoma

Naujagimis žindytas po gimimo per pirmas 2 val. □ ne □ taip □ nežinoma

**Naujagimio perkėlimas** Perkėlimo data, laikas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naujagimis perkeltas į skyrių: □ akušerijos □ NITS □ intensyvaus stebėjimo palata

Perkeltas: □ kartu su motina □ be motinos

Naujagimio būklė perkeliant iš gimdyklos: □ patenkinama □ nepatenkinama □ sunki

**Naujagimį į skyrių perdavė:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(spaudas, parašas)

**Skyriuje naujagimį priėmė: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(spaudas, parašas)

**Tėvų sutikimas dėl naujagimiui atliekamų procedūrų:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sutinku (parašas) | Nesutinku (parašas) |
| Vit. K po gimimo |  |  |
| HB vakcinacija |  |  |
| BCG vakcinacija |  |  |
| Klausos tikrinimas (OAE) |  |  |
| Akių dugno raudono reflekso tyrimas (Akių DRRT) |  |  |
| Dėl paveldimų medžiagų apykaitos ligų (PMAL) |  |  |
| Dėl įgimtų kritinių širdies ydų (ĮKŠY) |  |  |

**Pirma naujagimio apžiūra:** □ gimdymo palatoje □ operacinėje □ palatoje Data ir laikas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Norma** | **Patologija** | **Komentaras** |
| Bendra būklė | □ | □ |  |
| Oda | □ | □ |  |
| Matomos gleivinės | □ | □ |  |
| Virkštelės bigė, kraujagyslių skaičius | □ | □ |  |
| Galva | □ | □ |  |
| Gomurio vientisumas | □ | □ |  |
| Krūtinės ląstos forma | □ | □ |  |
| Plaučių būklė | □ | □ |  |
| Kvėpavimo dažnis | □ | □ |  |
| Širdis (ribos, ūžesiai, ritmo pobūdis) | □ | □ |  |
| Pulso dažnis | □ | □ |  |
| Nervų sistema | □ | □ |  |
| Pilvo ertmės organai | □ | □ |  |
| Mekonijus | □ | □ |  |
| Šlapinimasis | □ | □ |  |
| Išoriniai lyties organai | □ | □ |  |
| Analinė anga | □ | □ |  |
| Klubų sąnarių būklė | □ | □ |  |
| **Naujagimis stebimas dėl:** □ infekcijos □ geltos □ hipoglikemijos □ kvėpavimo sutrikimo sindromo  □ kardiovaskulinės sistemos sutrikimo □ adaptacijos sutrikimo  Išankstinė diagnozė ( TLK-10-AM): \_\_\_\_\_.\_\_\_ \_\_\_\_\_.\_\_\_ \_\_\_\_\_.\_\_\_ | | | |
| **Tyrimų planas:**  □ Bilirubinas □ Glikemija □ CRB □ Bendras kraujo tyrimas  □ Leukograma □ Kraujo pasėlis □ Kiti tyrimai *(nurodyti)* | | | |
| **Paskyrimai:**  Režimas: □ lova □ inkubatorius  Dieta: □ maitinimas iš krūties □ nutrauktas MP □ adaptuotas mišinys  □ phytomenadione1mg/r □ antibiotikai □ infuzinė terapija □ deguonies terapija □ fototerapija  □ vitaminas K 1mg į/r □ Kitas *(nurodyti)*: | | | |
| **Pirmą naujagimio apžiūrą atliko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (spaudas, parašas) | | | |

**Vakcinavimas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Vakcina | Amžius | Dozė | Vakcinos serijos Nr. | Galiojimo laikas | Reakcija į skiepijimą | Nevakcinuota /  priežastis | Spaudas, parašas |
|  | Hb |  |  |  |  |  |  |  |
|  | BCG |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Atlikti tikrinimai**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tikrinimo data | Rezultatas | | Neatlikta / priežastis | Spaudas, parašas |
| kairė | dešinė |
| Akių dugno raudonojo reflekso tyrimas (+/–) |  |  |  |  |  |
| Klausos tikrinimas OAE (+/–) |  |  |  |  |  |
| Dėl ĮKŠY SpO2(%) |  | □ atlikta □ neatlikta | |  |  |
| Dėl paveldimų medžiagų apykaitos ligų (PMAL) |  | □ atlikta □ neatlikta  □ kartoti (data) | |  |  |
|  | □ atlikta □ neatlikta | |  |  |

**Gydytojo dienynas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Atlikimo data:** | | | **Atlikimo data:** | | |
|  | **Norma** | **Patologija** | **Komentaras** | **Norma** | **Patologija** | **Komentaras** |
| Bendra būklė | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Oda | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Matomos gleivinės | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Virkštelė | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Galva | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Gomurys | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Krūtinės ląsta | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Plaučių būklė | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Kvėpavimo dažnis | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Širdis | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Pulso dažnis | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Tonusas | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Nervų sistema | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Pilvo ertmės organai | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Tuštinimasis | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Šlapinimasis | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Lytiniai organai | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Analinė anga | □ | □ |  | □ | □ |  |
| Klubų sąnarių būklė | □ | □ |  | □ | □ |  |
| **TYRIMAI** | **Atlikta** | **Komentaras** | | **Atlikta** | **Komentaras** | |
| Bilirubinas | □ |  | | □ |  | |
| Glikemija | □ |  | | □ |  | |
| Bendras kraujo tyrimas | □ |  | | □ |  | |
| CRB | □ |  | | □ |  | |
| Kiti tyrimai: |  |  | |  |  | |
|  | □ |  | | □ |  | |
|  | □ |  | | □ |  | |
|  | □ |  | | □ |  | |
| **PASKYRIMAI** | **Paskirta** | **Komentaras** | | **Paskirta** | **Komentaras** | |
| Dieta | □ |  | | □ |  | |
| Rėžimas | □ |  | | □ |  | |
| Antibiotikai | □ |  | | □ |  | |
| Infuzinė terapija | □ |  | | □ |  | |
| Fototerapija | □ |  | | □ |  | |
| Deguonies terapija | □ |  | | □ |  | |
| Kitas gydymas: |  |  | |  |  | |
|  | □ |  | | □ |  | |
|  | □ |  | | □ |  | |
|  | □ |  | | □ |  | |
| Klinikinė diagnozė  (TLK-10-AM) |  | | |  | | |
| Gydytojo spaudas, parašas |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SVEIKO NAUJAGIMIO STEBĖJIMAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naujagimio pavardė: | | | | Raidos  istorijos Nr.: | | | | | | Gimimo data: | | | | | | | Palatos Nr.: | | | | |
| *Nedelsiant informuoti gydytoją, jeigu pažymėtas bent vienas raudonas arba du geltoni langeliai.*  *Duomenys žymimi* ***X*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data:** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|
| **Laikas:** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|
| Svoris | | G. svoris | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | G. svoris | |
| >7% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | >7% | |
| >10% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | >10% | |
| Temperatūra, °C | | >37,5°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | >37,5°C | |
| 37,5°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 37,5°C | |
| 37,3°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 37,3°C | |
| 37,1°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 37,1°C | |
| 36,5°C–36.9°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 36,5°C–36,9°C | |
| 36,3°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 36,3°C | |
| 36,1°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 36,1°C | |
| <36,1°C | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | <36,1°C | |
| Kraujo įsotinimas deguonimi (deš. ranka ir deš. koja) | | ≥95% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ≥95% | |
| skirtumas ≤3% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | skirtumas ≤3% | |
| <95% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | <95% | |
| skirtumas >±3% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | skirtumas >±3% | |
| ≤90% | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ≤90% | |
| ŠSD k/min | | >160 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | >160 | |
| 130–160 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 130–160 | |
| 120 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 120 | |
| 110 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 110 | |
| ≤100 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ≤100 | |
| Kvėpavimo dažnis, k/min | | >60 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | >60 | |
| 40-60 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 40-60 | |
| <40 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | <40 | |
| Rytinis tualetas | | bambutės ir virkštelės priežiūra | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | bambutės ir virkštelės priežiūra | |
| odos raukšlių priežiūra | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | odos raukšlių priežiūra | |
| Maitinimas | | iš krūties | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | iš krūties | |
| iš taurelės | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | iš taurelės | |
| iš buteliuko | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | iš buteliuko | |
| pagalbininkas | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pagalbininkas | |
| zondas | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zondas | |
| Išskirta iš virškinimo trakto | | stazinis turinys | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | stazinis turinys | |
| apvirškintas pienas | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | apvirškintas pienas | |
| atpylė | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | atpylė | |
| Šalinimo funkcija | | šlapinimasis | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | šlapinimasis | |
| tuštinimasis | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | tuštinimasis | |
| Tyrimų planas | | glikemija | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | glikemija | |
| bendras kr. tyrimas | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | bendras kr. tyrimas | |
| bilirubinas | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | bilirubinas | |
| TK | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TK | |
| Pastabos | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Akušerio spaudas, parašas | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**Tėvams suteikta informacija apie naujagimio priežiūrą ir maitinimą**

Raidos istorijos Nr. **\_\_\_\_\_\_\_\_** Naujagimio pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motinos vardas, pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data | Slaugytojo / akušerio, kuris suteikė informaciją, parašas | Motinos parašas, patvirtinantis, kad jai buvo suteikta informacija |
| **Žindymas** | | | |
| 5.1. Vaiko elgesys pirmosiomis paromis |  |  |  |
| 5.2. Vaiko refleksai susiję su maitinimu |  |  |  |
| 5.3. Žindymo laikas ir intervalai |  |  |  |
| 5.4. Padėtis ir žindymo technika |  |  |  |
| 5.5. Pieno ištraukimas ir krūtų priežiūra |  |  |  |
| 5.6. Maitinimo iš buteliuko pavojai |  |  |  |
| 5.7. Mityba maitinimo krūtimi metu |  |  |  |
| 5.8. Poilsis |  |  |  |
| 5.9. Rūkymas, alkoholis, vaistai |  |  |  |
| 5.10. Pieno kiekio padidėjimas / sumažėjimas |  |  |  |
| 5.11. Žindukas |  |  |  |
| 5.12. MP reikšmė ir nauda |  |  |  |
| 5.13. Pastojimo galimybė maitinant iš krūties |  |  |  |
| **Naujagimis** | | | |
| 6.1. Naujagimio priežiūra |  |  |  |
| 6.2. Naujagimio maudymo taisyklės |  |  |  |
| 6.3. Naujagimio odos priežiūra (bėrimas, pieno liaukų išskyros) |  |  |  |
| 6.4. Fiziologinės naujagimių būklės (druskos šlapime, svorio kritimas) |  |  |  |
| 6.5. Imunizacija nuo hepatito B ir BCG skiepas |  |  |  |
| 6.6. Naujagimio kraujo tyrimas dėl paveldimų medžiagų apykaitos ligų |  |  |  |
| **SLAUGYTOJO / AKUŠERIO PASTEBĖJIMAI** | **PRIEŽIŪROS APIBENDRINIMAS IR PASIŪLYMAI** | | |
| **MOTINOS / TĖVO / GLOBĖJO PASTEBĖJIMAI** |