

	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. _____

A. k.	lytis	gimimo data				Asmens dokumentas: ☐ tapatybės kortelė ☐ pasas ☐ kita _____
		metai	mėnuo	diena		

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 prižiūrejo: ☐ 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
žalingi įpročiai:

- ☐ rūko
- ☐ piktnaudžiauja alkoholiu
- ☐ vartoja narkotikus

Motinos persirgtos ir
gretutinės ligos:

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

Šio nėštumo eiga

Nėštumo eiga:

- ☐ sklandi
- stacionare: ☐ negydyta ☐ gydyta:

Prenatalinė chromosomų
anomalijų patikra:

- ☐ neatlikta
- ☐ atlikta: ☐ kombinuotasis testas ☐ trigubas testas
- ☐ laisvos vaisiaus DNR tyrimas ☐ kita

Prenatalinė diagnostika:

- ☐ neatlikta
- ☐ atlikta: ☐ choriono gaurelių biopsija ☐ amniocentezė ☐ kordocentezė

Vaisiaus chirurginės
procedūros:

- ☐ neatlikta
- ☐ atlikta: ☐ kraujo transfuzija ☐ lazerio procedūra esant DTS
- ☐ stento įvedimas ☐ kita

Vaisiaus plaučių
brandinimas:

- ☐ neatliktas
- ☐ 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 vandenį ☐ oksitocinu ☐ prostaglandinais ☐ diliatoriais

Pagimdė:

☐ natūraliais takais ☐ vakuumekstrakcija ☐ ekstrakcija replėmis
☐ taikyta pagalba, gimdant sėdmenų pirmeiga ☐ vaisiaus apgrėžimas ir ekstrakcija
☐ cezario pjūvio operacijos būdu, indikacija operacijai

Bevandenio laikotarpio trukmė: ____val. ____min.

Gimdymo skausmo malšinimas:

Nemedikamentinis

Gimdymo trukmė (bendra): ____val. ____min.

Medikamentinis: ☐ sedacija pro inhaliacinę kaukę

I laikotarpio ____val. ____min.

☐ regioninė nervų blokada

II laikotarpio ____val. ____min.

☐ opioidiniai analgetikai

III laikotarpio ____val. ____min.

☐ infiltracinė nejautra

Antibiotikai: ☐ neskirta

☐ skirta

☐ profilaktiškai: ☐ BGS ☐ ilgas bevandenio laikotarpis ☐ kardiologinė patologija

☐ priešlaikinio gimdymo atveju nutekėjus v.v. ☐ kita

☐ gydymo tikslu: ☐ chorionamnionitas ☐ karščiavimas $> 38^{\circ}\text{C}$ ☐ kita

Naujagimis gimė

Gimimo data, laikas	Pirmeiga	Pakaušio padėtis	Lytis	Svoris (g)	Ūgis (cm)	Galvos apimtis (cm)	Negyvagimis*	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 ^c						
5 ^c						
10 ^c						

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 (IKŠY)		

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 (<i>nurodyti</i>)			
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 (<i>nurodyti</i>):			
Pirmą naujagimio apžiūrą atliko: _____ (spaudas, parašas)			

Vakcinavimas

[illegible]

Atlikti tikrinimai

	Tikrinimo data	Rezultatas		Neatlikta / priežastis	Spaudas, parašas
		kairė	dešinė		
Akių dugno raudonojo refleksio 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	☐			☐						
Degunies terapija	☐			☐						
Kitas gydymas:										
	☐			☐						
	☐			☐						
	☐			☐						
Klinikinė diagnozė (TLK-10-AM)										
Gydytojo 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			