Piecztka zakadu

KARTA OPIEKI NAD PACJENTK GINEKOLOGICZN

prowadzona przez poon rodzinn

Dane pacjentki:

Nazwisko i imi .....

Wiek .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....

Stan cywilny: zamna TAK / NIE (wa'ciwe zakre'li( )

Rodzaj wykonywanej pracy .....

Wywiad rodowiskowy

Warunki socjalno-bytowe .....

.....

Wywiad ogólny:

Aktualne i przebyte choroby:

choroby nerek .....

choroby serca i ukadu krenia .....

choroby wtroby.....

cukrzyca.....

nadci'nienie ttnicze.....

inne schorzenia.....

Przebyte operacje i zabiegi .....

Choroby w rodzinie .....

Stosowane leki .....

Uywki: papierosy (ilo'() ....., alkohol .....

inne .....

Wywiad po'o(niczy:

Liczba: porodów o czasie .....,przedwczesnych ....., poronie.....

Przebieg przebytych ci, poronie4 .....

.....

Wywiad ginekologiczny:

Data pierwszej miesiczki ..... Data ostatniej miesiczki .....

Miesiczka: co ile dni ....., dugo'(trwania .....obfito'(.....

objawy towarzyszce (jakie i kiedy?).....

Napicie przedmiesiaczkowe (objawy) .....

Krwawienia / plamienia midzymiesiczkowe (kiedy?).....

Upawy: obfito'(....., kolor ....., zapach .....

kiedy si pojawiaj ....., towarzyszce objawy.....

Stosowana antykoncepcja .....

Stosowana HTZ .....

Data ostatniego badania piersi .....

Data ostatniego badania cytologicznego .....

Badanie przedmiotowe:

			DATA WIZYT PACJENTKI						
,WIADCZENIA PIEL-GNACYJNE, DIAGNOSTYCZNE, LECZNICZE									
1	Ocena stanu psychicznego i emocjonalnego	dobre, zadowalajce							
		w miar dobre, zmczenie							
		przygnbienie							
2	Ocena stanu ogólnego	temperatura							
		ttno							
		RR							
		wzrost							

p

admed® MEDICAL PARTNER
Ogólnopolskie Centrum Zaopatrzenia Medycznego
infolinia 24/7:+48 792 863 761 tel./fax. 62 751 24 02 / (62) 30 70 666
www.admed.org.pl zamówienia: sklep@admed.org.pl klient@admed.org.pl

ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE, DIAGNOSTYCZNE, LECZNICZE			DATA WIZYTY						
1	Tydzień ciąży								
2	Ocena stanu ogólnego	RR							
		Tętno							
		temperatura							
		waga							
3	Ocena stanu emocjonalnego	Prawidłowy							
		budzi zastrzeżenia							
4	Żylaki	Kończyn dolnych							
		krocza							
5	Obrzki	uogólnione							
		Kończyn dolnych							
6	Brodawki stukowe	Prawidłowe							
		Płaskie							
		Wklęsłe							
7	Ocena stanu skóry	Przebarwienia							
		Rozstępy							
8	Wysokość dna macicy								
9	Napicie macicy								
10	Ocena tętna płodu								
11	Ocena ruchów płodu								
12	Badanie położnicze zewnętrzne								
13	Ocena miednicy kostnej								
14	Krwawienie lub plamienie z dróg rodnych								
15	Inne dolegliwości								
16	Gimnastyka w Ciąży	stosuje							
		nie stosuje							
17	Gimnastyka oddechowa w Ciąży	stosuje							
		nie stosuje							
INFORMACJA I EDUKACJA W ZAKRESIE									
18	Fizjologii ciąży oraz zasad opieki w tym okresie								
19	Zasad zapobiegania zakażeniom wrodzonym, wcześniactwu i hipotrofii Połdu								
20	Zaznajomienia z wczesnymi objawami Powikłań w ciąży								
21	Rozwoju płodu w różnych okresach życia Płodowego								
22	Oceny ruchów płodu								
23	Zasad higieny ogólnej, osobistej, ubioru i odpowiedniego obuwia								
24	Właściwego odżywiania ciężarnej i Konieczności dostarczania odpowiednich witamin i minerałów								
25	Systematycznego wykonywania badań okresowych oraz wizyt kontrolnych w poradni „K”								
26	Konieczności badań kontrolnych w poradni stomatologicznej								
27	Wpływu warunków środowiskowych i pracy na rozwój ciąży								
28	Pierwszych objawów porodu								
29	Szkodliwości palenia tytoniu, unikania alkoholu i używek								

Admed® MEDICAL PARTNER