

Data 11.07.2017

KARTA ANALIZY PERINATALNEJ

urodzenia żywe i martwe oraz zgony wczesne (0-6) noworodków w oddziale noworodkowym
oraz po przekazaniu do OIOM-u lub do innych oddziałów pediatrycznych

I półrocze X

II półrocze

Rok 2017

A. Porody pojedyncze i mnogie

Masa urodzeniowa (g)		A. Porody							B. Urodzenia Noworodki			C. Zgony noworodków (0-6 dni = 168 godz.)		
		Razem	ciężarne	operacyjne					w tym:			oddz. (w OIOM-ie i oddziale)	oddz. (w OIOM-ie i oddziale)	oddz. (w OIOM-ie i oddziale)
				ce	re	cz	inne	cz	inne	inne	inne			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	do 499	0	0	0					0	0	0			
2	500-999	0	0	0					0	0	0			
3	1000-1999	1	0	1					1	0	1			
4	2000-2499	8	6	2					8	8	0			
5	2500-2999	55	35	20					55	55	0			
6	3000-3499	208	119	89					209	209	0			
7	3500-3999	209	130	79					210	209	1			
8	4000-4499	54	22	32					54	54	0			
9	4500-4999	13	3	10					13	13	0			
10	5000 i więcej	0	0	0					0	0	0			
11	Ogółem	548	315	233					550	548	2	0	0	0

Liczba kobiet ciężarnych przekazanych do innego oddziału (nazwa szpitala) -

Szp. Specj. im. A. Falkiewicza W-w (3); Akademicki Szp. Klin. Borowska W-w (1); Woj. Szp. Specj. ul. Kamieńskiego W-w (5)

Liczba noworodków przekazanych do OIOM lub do innego oddziału (nazwa szpitala) -

W-w ul. Chałubińskiego (5)

Liczba porodów bliźniaczych -

2

Liczba porodów wielorakich -

0

Liczba porodów poza szpitalem (w domu, w karetce) -

0

Wypełnił: Kulit Anna

Ordynator oddziału położniczego

Ordynator oddziału neonatologicznego

ORDYNATOR

oddziału Ginekologiczno-Położniczego

ek. spec. Robert Owerkowicz

GINEKOLOG-POŁOŻNIK

GINEKOLOG-ONKOLOG

Uwaga: Porody bliźniacze, wielopłodowe są kwalifikowane do masy urodzeniowej noworodków według płodu o większej masie

KARTA ANALIZY PERINATALNEJ

B. POWIKŁANIA OKOŁOPORODOWE

I półrocze X

II półrocze

Rok 2017

1	PORODY:		OGÓŁEM:	amniocenteza	oxytocyna	prostaglandyna	
			548		54		
w tym	a	Indukcja porodu			62		
	b	Stymulacja porodu			134		
2	PORODY DROGAMI NATURY		OGÓŁEM:	Samoistne	Pomoc	VE	Kleszcze
			315	315	0	0	0
w tym*	POWIKŁANIA						
	a	anemia Hb<11 g/dl (wyściowa)	14				
w tym*	b	krwotok z przetoczeniem ME (>500 ml)					
	c	PIH >140/90 mmHg					
	d	zespół HELLP					
	e	temp. >38 > 2 dni					
	f	pęknięcie krocza III stopnia					
	g	zakażenie układu moczowego (posiew)					
	h	zakażenie/posocznica					
	i	zakrzepica żył / zator					
	j	pobyt > 5 dni z przyczyn matczynych					
	k	pęknięcie macicy, uraz narządów sąsiednich					
	l	otwarcie jamy brzusznej					
	m	zakażenie rany powłok, krocza, macicy					
	n	wycięcie macicy całkowite / amputacja					
	3	CIĘCIĘ CESARSKIE		OGÓŁEM:	A. PLANOWE		B. NAGŁE
		233	pierwsze	następne: drugie, trzecie	pierwsze	następne: drugie, trzecie	
w tym*	POWIKŁANIA						
	a	anemia Hb<11 g/dl	10				
w tym*	b	krwotok z przetoczeniem ME (>500 ml)					
	c	PIH >140/90 mmHg					
	d	temp. >38 > 2 dni					
	e	zespół HELLP					
	f	zakażenie układu moczowego (posiew)					
	g	zakażenie/posocznica					
	h	zakrzepica żył / zator					
	i	pobyt > 5 dni z przyczyn matczynych					
	j	uraz narządów sąsiednich (pęcherza moczowego, naczyń miednicy małej, inne)					
	k	powtórne otwarcie jamy brzusznej					
	l	zakażenie rany powłok, macicy					
	m	wycięcie macicy całkowite / amputacja					
	4	Operacje położnicze w znieczuleniu:		OGÓŁEM:	ogólnym	podpajęcznikowym	zewnątrzoponowym
		0	0	0	0		
w tym	a	powikłania anestezjologiczne	0	0	0	0	
5	Ponowna hospitalizacja po:		OGÓŁEM:	PSN	CC	VE/kleszcze	
						0	

* wpisać jedno główne powikłanie

PSN - poród siłami natury; cc - cięcie cesarskie; VE - vacuum

Ordynator oddziału położniczego

ORDYNATOR
 Oddział Ginekologiczno-Położniczy
 Spec. Robert Owerkowicz
 GINEKOLOG-POŁOŻNIK
 GINEKOLOG-ONKOLOG

Sporządził :

Kulik Anna