Data wizyt								

z. 890/2020 "DRUK" Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40 www.pphudruk.com.pl

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE
55-200 Oława, ul. K. Baczyńskiego 1
GABINET POŁOŻNEJ
ŚRODOWISKOWO - RODZINNEJ
Regon:000306876-044; NIP: 912-16-50-658
tel. 71 301 13 26

KARTA OPIEKI NAD KOBIETĄ CIĘŻARNĄ

Prowadzona przez położną środowiskowo-rodzinną

Nazwisko i imię ……

Adres zamieszkania ……

PESEL …… , Stan cywilny: zamężna TAK / NIE (właściwe zakreślić)

Telefon ……

Rodzaj wykonywanej pracy ……

Wywiad ogólny:

Przebyte choroby ……

Operacje ……

Choroby towarzyszące obecnej ciąży ……

……

Stosowane leki / witaminy ……

……

Używki: papierosy (ilość) ……, alkohol: ……

Wywiad położniczy:

Liczba porodów o czasie ……, przedwczesnych, poronień ……

……

Przebieg przebytych ciąż, poronień ……

Nazwisko lekarza prowadzącego ……

Data ostatniej miesiączki	Pierwsze ruchy płodu	Termin porodu

Data I wizyty położnej środowiskowo - rodzinnej ……

……

Podpis położnej (dane identyfikacyjne)

Gromadzenie danych *Świadczenia lecznicze, diagnostyczne, pielęgnacyjno-higieniczne*			Data wizyt															
1	Ocena stanu ogólnego	RR																
		Tętno																
		Temperatura																
2	Pomiar masy ciała																	
3	Tydzień ciąży																	
4	Ocena akcji serca płodu																	
5	Ocena ruchów płodu	Licz do 10/h																
6	Ocena stanu emocjonalnego	Prawidłowy																
		Budzi zastrzeżenia																
7	Ocena	gruczołów sutkowych																
		brodawek																
8	Ocena wysokości dna macicy																	
9	Ocena występowania obrzęku																	
10	Ocena występowania żylaków																	
11	Gimnastyka w ciąży/oddychania torem przeponowym																	
12	Ocena zagrożenia zdrowia	w środowisku zamieszkania																
		w pracy																
13	Odżywianie / dieta																	
14																		
15																		