**история родов**

Пациентка М дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время поступления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. час \_\_\_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_\_\_

Дата и время выписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ числа июня г. час \_\_\_\_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Переведен в отделение \_\_Родильное\_\_\_\_\_ Проведено койко –дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Группа крови \_\_\_\_\_\_\_\_ Rh принадлежность \_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_

Вирусный гепатит \_\_\_-\_\_\_ RW \_\_\_\_-\_\_\_\_ ВИЧ \_\_-\_\_\_ Аллергические реакции \_\_\_-\_\_\_\_\_

Онкоосмотр не выявлено Педикулез не выявлено Санобработка частичная

Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Омск\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во время настоящей беременности: а) наблюдалась у врача – да, нет (подчеркнуть)

б) сколько раз посетила консультацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_, в каком сроке беременности осмотрена врачом первый раз \_\_\_\_нед. Название и адрес консультации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем направлена на госпитализацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз направившего учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз клинический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата установления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз заключительный клинический: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения в родах, после родов.\_\_\_\_\_

Название операций, пособий:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Которая беременность \_\_\_\_\_\_ роды \_\_\_\_  Последние менструации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Первое шевеление плода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Таз ds-(25-26) dc-(28-29) dt-(31-32) ce-(20-21)  Окружность живота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Высота дна матки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Положение плода, позиция и вид  Сердцебиение плода, место, число ударов  Предлежащая часть \_\_\_головка\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Где находится во входе в малый таз  Родовая деятельность \_\_\_\_\_\_активная\_\_\_\_\_  Предполагаемый вес плода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Долженствующий вес плода \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Допустимая кровопотеря \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Влагалище \_\_\_\_свободное\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Шейка матки \_\_\_сглажена\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Плодный пузырь:  Предлежащая часть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Где находится \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Акушерка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Течение родов:  Когда начались боли \_\_ \_\_\_\_  Качество вод \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Полное открытие \_\_\_  Начало потужной деятельности  Младенец родился:  первый \_\_\_\_ чис. \_час \_\_ мин  первый:  первый: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*(оборотная сторона)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | положение, позиция, вид продольное, 1 позиция, головное  первый: пол \_\_\_\_ вес \_\_\_ длина \_\_  Послед: выделился самостоятельно  через \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.  Общая продолжительность родов \_\_\_сут.  \_\_\_\_\_\_\_\_ час., мин. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Детское место целое, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Оболочки все, под сомнением\_\_\_\_\_\_\_\_  пуповина: длина \_\_\_\_\_\_78 см\_\_\_\_\_\_\_\_  обвитие вокруг \_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Особенности пуповины и прикрепления оболочек без особенностей  Целость промежности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Послед осматривал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дет. врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Акушерка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Анамнез** | | | |
|  | Здоровье мужа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Менструация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гинекологические заболевания \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Общие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Начало половой жизни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Предыдущие беременности (даты абортов, родов, осложнения, оперативные пособия, масса и вес новорожденных)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Сколько детей живых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мертворожденные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Умерло \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Течение и осложнения настоящей беременности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  состояние при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Температура \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пульс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  АД на правой руке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  АД на левой руке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отеки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нарушение зрения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_\_\_\_ |