

ІСТОРІЯ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ

*Робочий зошит
для самостійної позааудиторної роботи
здобувачів вищої освіти
з дисципліни «Акушерство та гінекологія»*

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Харківський національний медичний університет

**ІСТОРІЯ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ
ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ**

*Робочий зошит
для самостійної позааудиторної роботи
здобувачів вищої освіти
з дисципліни «Акушерство та гінекологія»*

Затверджено
Вченою радою ХНМУ.
Протокол № 4 від 20.04.2023.

**Харків
ХНМУ
2023**

Історія вагітності, пологів та післяпологового періоду : робочий зошит для самостійної позааудиторної роботи здобувачів вищої освіти з дисципліни «Акушерство та гінекологія» / упоряд. В. В. Лазуренко, О. Б. Овчаренко, І. Б. Борзенко, Д. Ю. Тертишник. Харків : ХНМУ, 2023 16 с.

Упорядники В. В. Лазуренко
 О. Б. Овчаренко
 І. Б. Борзенко
 Д. Ю. Тертишник

20. Ким направлена _____ [] [] [] [] [] [] [] []
(найменування закладу охорони здоров'я та код)

21. Доставлена: самостійно [1]; бригадою швидкої медичної допомоги [2]; інше [3]

(уточнення)

22. Дата поступлення у заклад охорони здоров'я: [] [] / [] [] / 20[] [] час [] [] : [] []

23. Дата виписки із закладу охорони здоров'я: [] [] / [] [] / 20[] [] час [] [] : [] []

24. Переведена в інший заклад охорони здоров'я: [] [] / [] [] / 20[] [] у _____
[] [] [] [] [] [] [] []
(найменування закладу охорони здоров'я та код)

25. Померла: [] [] / [] [] / 20[] [] час [] [] : [] []

26. Проведено ліжко-днів: [] []

27. Виписано листок непрацездатності № _____ з [] [] / [] [] / 20[] [] до [] [] / [] [] / 20[] []

28. КІЛЬКІСТЬ ПОПЕРЕДНІХ ВАГІТНОСТЕЙ

1. Доношені [] []	2. Передчасні [] []	3. Позаматкові [] []	4. Штучні аборти [] []	5. Мимовільні викидні [] []	6. Кількість вагітностей, включаючи цю [] []	7. Загальна кількість живих дітей [] []
------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	--	---

29. ПОПЕРЕДНІ ВАГІТНОСТІ, що закінчилися пологами

№	1. Дата (місяць/ рік)	2. Строк гестації (тижні)	3. Маса тіла дитини	4. Стать		5. Народилася живою		6. Пологи		7. Коментарі/Ускладнення (включаючи аборти та позаматкові вагітності) (код за МКХ-10)
				ж	ч	так	ні	вагінальні	кесарів розтин	
1				1	2	1	2	1	2	
2				1	2	1	2	1	2	
3				1	2	1	2	1	2	

30. АНАМНЕЗ

Захворювання (код за МКХ-10)	Так	Ні	Немає даних	Захворювання (код за МКХ-10)	Так	Ні	Немає даних
30.1. Діабет	1	2	0	30.13. Безпліддя	1	2	0
30.2. Гіпертонія	1	2	0	30.14. Вроджені вади матки	1	2	0
30.3. Серцеві захворювання	1	2	0	30.15. Гінекологічні операції	1	2	0
30.4. Аутоімунні розлади	1	2	0	30.16. Алергічні реакції (на ліки)	1	2	0
30.5. Захворювання нирок/ Інфекції сечових шляхів	1	2	0	30.17. D (Rh) сенсibiliзація	1	2	0
30.6. Психіатричні захворювання	1	2	0	30.18. Травми	1	2	0
30.7. Неврологічні захворювання/ Епілепсія	1	2	0	30.19. Переливання крові	1	2	0
30.8. Захворювання печінки	1	2	0	30.20. Ускладнення при анестезії	1	2	0
30.9. Варикоз/Флебїт	1	2	0	30.21. Захворювання в сім'ї	1	2	0
30.10. Захворювання щитовидної залози	1	2	0	30.22. Насильство в сім'ї	1	2	0
30.11. Захворювання органів дихання (туберкульоз, астма)	1	2	0	30.23. Оперативні втручання	1	2	0
30.12. Патологія молочних залоз	1	2	0				
30.24. Куріння: так [1]; ні [2]				30.25. Вживання алкоголю: так [1]; ні [2]			
30.27. Інше _____				30.26. Вживання наркотиків: так [1]; ні [2]			

Підпис пацієнтки _____

31. ДАНІ ПРО ВАГІТНІСТЬ

31.1. Маса тіла до вагітності: [] [] [] кг

31.4. Зріст: [] [] [] см

31.2. Індекс маси тіла до вагітності: норма (> 25) [] [] 31.5. Надмірна вага (25–29.9) [] [] Ожиріння (> 30) [] []

31.3. Маса тіла при поступленні: [] [] [] кг

32. Очікувана дата пологів (ОДП)

Критерії	Дата	ОДП	Остаточна ОДП [] [] [] [] [] []
32.1. Остання менструація	[] [] / [] [] / [] [] [] <i>невідомо []</i>	[] [] / [] [] / [] [] []	
32.2. Перший огляд	[] [] / [] [] / [] [] [] у [] [] тижні(в)	[] [] / [] [] / [] [] []	
32.3. Перше УЗД	[] [] / [] [] / [] [] [] у [] [] тижні(в)	[] [] / [] [] / [] [] []	
32.4. Дата ембріону (при ДРТ)	[] [] / [] [] / [] [] [] у [] [] тижні(в)	[] [] / [] [] / [] [] []	

33. Антенатальний догляд	Так	Ні	34. Стани/захворювання під час вагітності (код за МКХ-10)	Так	Ні
33.1. Відвідування жіночої консультації або сімейного лікаря	1	2	34.1. Анемія (<110 г/л)	1	2
33.2. Відвідування школи батьківства самостійно з партнером	1	2	34.2. Лихоманка ≥ 38 °C	1	2
33.3. Консультація генетика	1	2	34.3. Високий АТ (> 140/90 мм рт. ст.)	1	2
33.4. Заповнена гравідограма Побудований графік висоти стояння дна матки <i>Якщо так, чи є ознаки ЗВУР плода</i>	1	2	34.4. Преєклампсія	1	2
33.5. Кількість УЗД	[] []		34.5. Гестаційний діабет	1	2
33.6. Під час УЗД знайдено аномалії <i>Якщо так, уточніть які</i>	1	2	34.6. Вагінальна кровотеча	1	2
33.7. Виявлені Rh-антитіла <i>Якщо так [] [] / [] [] / 20 [] [] титр 1: [] []</i>	1	2	34.7. Безсимптомна бактеріурія	1	2
Інше (уточніть) _____			34.8. Інфекції сечових шляхів	1	2
			34.9. Бактеріальний вагіноз	1	2
			34.10. Гостра вірусна інфекція	1	2

35. ГОСПІТАЛІЗАЦІЯ ПІД ЧАС ЦІЄЇ ВАГІТНОСТІ

№	Найменування закладу охорони здоров'я та код	Строк гестації при поступленні (тижнів)	Тривалість (днів)	Діагноз (код за МКХ-10)	Медичне лікування
1					
2					

36. СКРИНІНГИ ПІД ЧАС ЦІЄЇ ВАГІТНОСТІ

Дослідження	№	Дата	Результат	
			-	+
36.1. Сифіліс	1	[] [] / [] [] / 20 [] []		
	2	[] [] / [] [] / 20 [] []		
		[] [] / [] [] / 20 [] []		
36.2. HbsAg	1	[] [] / [] [] / 20 [] []		
		[] [] / [] [] / 20 [] []		
36.3. Краснуха		[] [] / [] [] / 20 [] []		
36.4. ВІЛ	1	[] [] / [] [] / 20 [] []		
	2	[] [] / [] [] / 20 [] []		
		[] [] / [] [] / 20 [] []		
36.5. Гепатит HCV		[] [] / [] [] / 20 [] []		
36.6. Інше		[] [] / [] [] / 20 [] []		

36.7. ВІЛ статус невідомий: тест IFA: дата [] [] / [] [] / 20 [] [] Результат: негативний – 1; позитивний – 2; неоднозначний – 3

36.7.1. П.І.Б. лікуючого лікаря _____ підпис _____ реєстраційний номер _____

36.8. Експрес-тест (жінка в пологах): дата [] [] / [] [] / 20 [] [] час [] [] : [] [] Результат: негативний – 1; позитивний – 2; неоднозначний – 3

36.8.1. П.І.Б. лікуючого лікаря _____ підпис _____ реєстраційний номер _____

36.9. Якщо результат неоднозначний, 2 тест: дата [] [] / [] [] / 20 [] [] час [] [] : [] [] Результат: негативний – 1; позитивний – 2

36.9.1. П.І.Б. лікуючого лікаря _____ підпис _____ реєстраційний номер _____

Інше (уточніть) _____

37. СТАН ПРИ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ

1. Дата []/[]/20[] Час []:[]
2. Строк вагітності: тижні [] дні []
3. Причини/скарги при поступленні:
 - 3.1. Загрозливі ознаки: так [1]; ні [2]
 - 3.2. Сильна кровотеча []/[]/20[]
 - 3.3. Судоми []/[]/20[]
 - 3.4. Непритомність []/[]/20[]
 - 3.5. Запаморочення чи летаргія
 - 3.6. Задиха
4. Скарги жінки
 - 4.1. Перейми: так [1]; ні [2]
Дата початку []/[]/20[] Час []:[]
Частота []/10 хв. Тривалість [] с
 - 4.2. Біль в животі без перейм: так [1]; ні [2]
Дата початку []/[]/20[] Час []:[]
 - 4.3. Підтікання навколоплідних вод: так [1]; ні [2]
Дата початку []/[]/20[] Час []:[]
Колір амніотичної рідини під час розриву оболонки:
Прозора Кров Меконій
 - 4.4. Відчуває рухи плода: так []; ні []
Дата []/[]/20[] Час []:[]
 - 4.5. Лихоманка: так []; ні []
Дата []/[]/20[] Час []:[]
 - 4.6. Головний біль: так []; ні []
Дата []/[]/20[] Час []:[]
 - 4.7. Набряки: так []; ні []
Дата []/[]/20[] Час []:[]

Інше (уточніть) _____

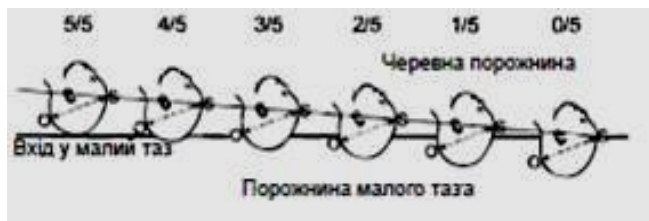
38. ЗАГАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД

38.1. Пульс []] /хв
38.2. Кров'яний тиск: ліва рука []]/[]] мм рт. ст. права рука []]/[]] мм рт. ст.
38.3. Температура []]°C

Назва органу	Норма	Є проблеми
38.4. Шкіра		
38.5. Педикульоз: так [1]; ні [2] Лікування: так [1]; ні [2]		
38.6. Лімфовузли		
38.7. Молочні залози		
38.8. Дихання		
38.9. Серце		
38.10. Живіт		
38.11. Геморой: так [1]; ні [2]		
38.12. Суглоби		
38.13. Набряки: так [1]; ні [2] (уточніть)		
38.14. Варикоз: так [1]; ні [2] (уточніть) _____		

39. АКУШЕРСЬКИЙ ОГЛЯД

- 39.1. Зовнішній акушерський огляд
 1. Висота дна матки [] см
 2. Окружність живота [] см
 3. Передбачувана вага плода []] г
 4. Кількість плодів: 1 2 3 4
 5. Рухи плода (запитайте жінку): так [1]; ні [2]
 6. Положення (для 1-го плода у випадку багатоплідної вагітності):
повздожнє [1]; поперечне [2]; косе [3]
 7. Передлежання: головне []; тазове []
Опускання голівки плода (обведіть)



Серцеві скорочення плода:

- 1 плід []]/хв. Немає
- 2 плід []]/хв. Немає
8. Розміри таза: d.sp. _____, d.cr. _____,
d.tr. _____, с.ех. _____
9. Промежина: норма [1]; патологія [2]; рубець [3]
Якщо патологія, уточніть _____

39.2. Внутрішній акушерський огляд

- 39.2.1. Огляд в дзеркалах: так [1]; ні [2]
 1. Піхва: норма [1]; патологія [2] Якщо патологія,
уточніть _____
 2. Шийка: норма [1]; патологія [2] Якщо патологія,
уточніть _____
 3. Виділення: так [1]; ні [2] Якщо так, уточніть які _____
 4. Навколоплідні води: так [1]; ні [2] прозорі [1];
кров [2]; меконій [3]
- 39.2.2. Пальцеве дослідження: так [1]; ні [2]
 1. Піхва: норма [1]; патологія [2] Якщо патологія,
уточніть _____
 2. Консистенція шийки: м'яка [1]; щільна [2]
 3. Довжина шийки [] см Розкриття [] см
 4. Оцінка за шкалою Бішопа, балів []
 5. Навколоплідні оболонки: цілі [1]; розірвані [2]
 6. Екзостози: так [1]; ні [2]
 7. Мис недосяжний
 8. Діагональна кон'югата [] см
- 39.2.3. Передлежання плода
(тільки для повздожнього положення):
 1. Головне: потиличне
 2. Тазове: чисто сідничне [1]; змішане [2]; ножне [3]
 3. Інше (вказіть) _____

40. РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗІВ
(вклейте результати аналізів на цій сторінці)

ВАГІНАЛЬНІ ПОЛОГИ

1. Строк вагітності: тижні [] [] дні []
2. Партограма (вкладши до історії вагітності та пологів № _____)

ПІБ	Вагітність	Кількість пологів в анамнезі
Дата госпіталізації	Час госпіталізації	Тривалість безводного проміжку
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p>Частота серцевих скорочень плода</p> <p>Навколоплідні води</p> <p>Конфігурація голівки плода</p> </div> <div style="width: 85%;"> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p>Розкриття шийки матки (см) [позначка X]</p> <p>Опускання голівки плода [позначка O]</p> <p>Година</p> <p>Час</p> </div> <div style="width: 85%;"> </div> </div>		
<p>Перейми за 10 хв</p>		
<p>Оксигенія ОД/ПІ</p> <p>Кількість крапель/хв</p>		
<p>Призначені препарати</p>		
<p>Пульс</p> <p>та</p> <p>АТ</p>		
<p>Температура °C</p>		
<p>Сеча</p> <ul style="list-style-type: none"> білок ацетон об'єм 		

3. Епізіотомія: так [1]; ні [2] Якщо так, вкажіть причини

4.

Дитина	Дата народження та час	Стать	Стан при народженні	Первинна реанімація	Апгар, 1 хв	Апгар, 5 хв
Перша	[]/[]/20[] []:[]	ч ж	жива мертва	так ні		
Друга	[]/[]/20[] []:[]	ч ж	жива мертва	так ні		
Третя	[]/[]/20[] []:[]	ч ж	жива мертва	так ні		

Другий період пологів

хвилини

0 15 30 45 60 75 90 105 120

Частота серцевих скорочень плода

200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80

Навколонісні води
Конфігурація голівки плода

Опускання 3 голівки плода (позначка O)
2
1
0
Година
Час

Перейти за 10 хв
5
4
3
2
1

Оксигену ОД/П
Кількість крапель/хв

Примічанні

Пульс
та
АТ

Температура °C

Сеча
білок
ацетон
об'єм

5. Активне ведення 3-го періоду пологів			6. Очікувальне ведення 3-го періоду пологів не більше 30 хвилин		
5.1. Перевірка наявності 2-го плода	1	2	ознаки відділення плаценти	1	2
5.2. В/м ін'єкція 10 МО окситоцину Час []:[]	1	2			
5.3. Контрольована тракція	1	2			

7. Народження плаценти

Так [1]	Ні [2]
Негайний масаж матки [1]	Ручне виділення плаценти [1]
	Негайний масаж матки [2]

8. Плідні оболонки всі: так [1]; ні [2]

Якщо ні, ревзія стінок порожнини матки: ручна [1]; інструментальна [2]

9. Плацента вся: так [1]; ні [2]

Якщо ні, ревзія стінок порожнини матки: ручна [1]; інструментальна [2]

10. Помітні аномалії плаценти: так [1]; ні [2]

Якщо так, уточніть _____

11. Пуповина нормальна: так [1]; ні [2]

Розмір _____ см, вага _____ г

12. Оцінка посліду _____

13. Огляд пологових шляхів: так [1]; ні [2]

14. Розриви	Так	Ні	Шовний матеріал
14.1. Промежини (ступінь I, II, III, IV)	1	2	
14.2. Піхви	1	2	
14.3. Шийки матки	1	2	
14.4. Епізіографія	1	2	

15. Кровотрата: _____ мл

16. Анестезія: не було [1]; місцева [2]; загальна [3]; перидуральна [4]

17. Моніторинг стану матері протягом 2 годин

	Хвилини після народження							
	15	30	45	60	75	90	105	120
17.1. Кровотрата (мл)								
17.2. Масаж матки								

17.3. Пульс уд/хв				
17.4. АТ				
17.5. Температура, °C				

РЕЗЮМЕ ПОЛОГІВ

18. Дата народження: []/[]/[]/20[] Час []:[]

19. Індикатори		Так	Ні
19.1. Передчасні пологи (< 37 тижнів)		1	2
19.2. Пологи у строк (37-42 тижні)		1	2
19.3. Після 42 тижнів		1	2
19.4. Партнерські пологи		1	2
19.5. Ведення партограми		1	2
19.6. Позиція «на спині» під час народження дитини		1	2
19.7. Вагінальні пологи у головному передлежанні		1	2
19.8. Вагінальні пологи у тазовому передлежанні		1	2
19.9. Тривалість безводного періоду [] [] [] годин			
20. Ускладнення [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] код за МКХ-10	20.1. Незадовільний прогрес пологів	1	2
	20.2. Дистрес плода	1	2
	20.3. Клінічно вузький таз	1	2
	20.4. Преeklampсія/eklampсія	1	2
	20.5. Розрив промежини (I, II, III ступінь)	1	2
	20.6. Розриви піхви / шийки матки	1	2
	20.7. Розрив матки	1	2
	20.8. Кровотеча (уточніть) _____	1	2
	20.9. Інше (уточніть) _____		
	20.10. Інше (уточніть) _____		
21. Операції та втручання [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] код за МКХ-10	21.1. Амніотомія	1	2
	21.2. Індукція пологів	1	2
	21.3. Стимуляція пологів	1	2
	21.4. Епізіотомія/перинеотомія	1	2
	21.5. Вакуум-екстракція/ акушерські щипці	1	2
	21.6. Ручне видалення плаценти	1	2
	21.7. Ревізія порожнини матки (ручна/інструментальна)	1	2
	21.8. Кесарів розтин	1	2
	21.9. Гістеректомія	1	2
	21.10. Інше (уточніть) _____		

22. Показання до анестезії	

Анестезія	Не було [1] Загальна [2] Інгаляційна [3]
	Місцева [4] Епідуральна [5] Спінальна [6]
	Наркотичні анальгетики [7]
23. Третій період пологів	
Активне ведення [1] Очікувальне ведення [2]	
24. Кесарів розтин: так [1]; ні [2]	
Плановий [1] Ургентний [2]	
Показання: _____	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (код за МКХ-10)	
Розріз на матці: поперечний [1]; корпоральний [2]; інший [3] (уточніть) _____	
Розріз на матці ушитий (матеріал): _____	
Один ряд [1] Подвійний ряд [2]	
25. Загальна кровотрата	
< 500 мл [1] 500–999 мл [2] >000 мл [3]	
Ускладнення в ранньому післяпологовому періоді _____	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (код за МКХ-10)	

26. Нормальні пологи: так [1]; ні [2]

Мати переведена	У післяпологове відділення разом з дитиною	1
	У післяпологове відділення одна	2
	У відділення інтенсивної терапії	3
	В інший заклад охорони здоров'я	4
Померла		5

27. Інформація про новонародженого(их)

27.1. Стан при народженні	Перша дитина			Друга дитина			Третя дитина		
	Жива [1]	Антенатальна загибель [2]	Інтранатальна загибель [3]	Жива [1]	Антенатальна загибель [2]	Інтранатальна загибель [3]	Жива [1]	Антенатальна загибель [2]	Інтранатальна загибель [3]
27.2. Апгар 1 хв/5 хв	/			/			/		
27.3. Первинна реанімація	Так [1]		Ні [2]	Так [1]		Ні [2]	Так [1]		Ні [2]
27.4. Вроджені вади (уточніть) _____ [] [] [] [] [] (код за МКХ-10)									
27.5. Маса/Зріст/Стать	[] [] [] г [] см Ч Ж			[] [] [] г [] см Ч Ж			[] [] [] г [] см Ч Ж		
27.6. Дитина переведена до:									
27.7. Іншого відділення (код відділення)									
27.8. Іншого закладу охорони здоров'я (код закладу)									

ПІСЛЯПОЛОГОВИЙ МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД

Прізвище _____ Ім'я _____ По батькові _____

Історія вагітності та пологів № _____

1. Доба: _____ Дата: _____

2. Вагінальні пологи 3. Кесарів розтин

Час (години, хвилини)	4. Життєві ознаки			5. Лохії		6. Тонус матки		7. Інволюція матки	8. Грудне вигодовування		9. Сеча		10. Шви	
	t °C	АТ	пульс	норма	патологія	м'яка	щільна	сантиметри над симфізом	так	ні	норма	патологія	норма	патологія
		/		1	2	1	2		1	2	1	2	1	2

П.І.Б. лікуючого лікаря _____ підпис _____ реєстраційний номер _____

1. Доба: _____ Дата: _____

2. Вагінальні пологи 3. Кесарів розтин

Час (години, хвилини)	4. Життєві ознаки			5. Лохії		6. Тонус матки		7. Інволюція матки	8. Грудне вигодовування		9. Сеча		10. Шви	
	t °C	АТ	пульс	норма	патологія	м'яка	щільна	сантиметри над симфізом	так	ні	норма	патологія	норма	патологія
		/		1	2	1	2		1	2	1	2	1	2

П.І.Б. лікуючого лікаря _____ підпис _____ реєстраційний номер _____

1. Доба: _____ Дата: _____

2. Вагінальні пологи 3. Кесарів розтин

Час (години, хвилини)	4. Життєві ознаки			5. Лохії		6. Тонус матки		7. Інволюція матки	8. Грудне вигодовування		9. Сеча		10. Шви	
	t °C	АТ	пульс	норма	патологія	м'яка	щільна	сантиметри над симфізом	так	ні	норма	патологія	норма	патологія
		/		1	2	1	2		1	2	1	2	1	2

<p>Назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, у сфері управління яких перебуває заклад</p> <p style="text-align: center;">МОЗ України Департамент охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації</p> <p>Найменування та повна адреса закладу</p> <p>Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p>Медична документація</p> <p>Форма первинної облікової документації</p> <p>№ 113/о</p> <p>Затверджено</p> <p>Наказ МОЗ України</p> <p>13.02.2006 №67</p>
---	--

ОБМІННА КАРТА
пологового будинку, пологового відділення лікарні
Талон 2. Відомості пологового будинку,
пологового відділення лікарні про породілля

1. Прізвище, ім'я, по батькові породіллі _____
2. Вік _____ 3. Місце проживання _____
4. Пологи відбулися (число, місяць, рік) _____
5. Від якої вагітності за рахунком народилася дитина: _____, з терміном вагітності __ тиж
Попередні вагітності закінчилися: абортами _____
пологами _____, у т. ч. з мертвим плодом _____
6. Пологи _____; при багатоплідних пологах народилася _____
за рахунком.
7. Особливості перебігу пологів (тривалість, ускладнення в пологах у матері і плоду)

8. Знеболювання: застосовувалося, ні (підкреслити), яке, ефективність

9. Пологи партнерські _____
10. Перебіг післяпологового періоду (захворювання) _____

11. Виписана на _____ день після пологів.
12. Стан матері при виписці: _____

13. Стан дитини при народженні : _____
Апгар: 1' – б. 5' – б. _____

- у пологовому будинку _____
при виписці _____
14. Вага дитини: при народженні _____
при виписці _____
15. Зріст дитини при народженні _____
16. Чи потребує патронаж мати: _____, показання _____

17. Особливі зауваження _____
1. Післяпологова декретна відпустка _____ днів.
 2. Спостереження у лікаря акушера-гінеколога, сімейного лікаря за місцем проживання.
 3. Проведена бесіда про методи контрацепції.
 4. Грудне вигодовування.
 5. Реєстрація дитини у РАГСі протягом місяця.
 6. Контроль клінічного аналізу крові через 10 днів.
 7. Флюорографія від _____
 8. _____
- « _____ » . _____ .20 _____

Навчальне видання

**ІСТОРІЯ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ
ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ**

**Робочий зошит
для самостійної позааудиторної роботи
здобувачів вищої освіти
з дисципліни «Акушерство та гінекологія»**

Упорядники Лазуренко Вікторія Валентинівна
 Овчаренко Ольга Борисівна
 Борзенко Ірина Борисівна
 Тertiшник Денис Юрійович

Відповідальний за випуск В. В. Лазуренко



Комп'ютерна верстка О. Ю. Лавриненко

Формат А5. Ум. друк. арк. 2,0. Зам. № 22-34292.

**Редакційно-видавничий відділ
ХНМУ, пр. Науки, 4, м. Харків, 61022
izdatknurio@gmail.com**

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру видавництв, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції серії ДК № 3242 від 18.07.2008 р.