

PLAN OPIEKI PRZEDPORODOWEJ

Nazwisko i imię pacjentki:..... PESEL

Lekarz prowadzący ciążę/położna:

Plan opieki przedporodowej obejmuje zakres świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacyjnych wykonywanych u kobiety w okresie ciąży wraz z okresami ich przeprowadzenia

Data wizyty	Termin badania	Świadczenia profilaktyczne i działania w zakresie promocji zdrowia wykonywane przez lekarza/położną	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne	Podpis lekarza/położnej
	do 10 tygodnia ciąży	1.Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2.Badania we wzierniku i zestawione <input type="checkbox"/> 3.Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 4.Badanie gruczołów sutkowych <input type="checkbox"/> 5.Określenie wzrostu i masy ciała <input type="checkbox"/> 6.Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 7.Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 8.Przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie <input type="checkbox"/>	1.Grupa krwi i Rh <input type="checkbox"/> 2.Przeciwciała odpornościowe <input type="checkbox"/> 3.Morfologia krwi <input type="checkbox"/> 4.Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 5.Badania cytologiczne <input type="checkbox"/> 6.Badanie czystości pochwy <input type="checkbox"/> 7.Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo <input type="checkbox"/> 8.VDRL <input type="checkbox"/> 9.Zalecono badanie stomatologiczne, uwzględniające ocenę stanu zdrowia jamy ustnej, określenie potrzeb profilaktyczno-leczniczych i ustalenie palnu leczenia <input type="checkbox"/> 10.Badanie HIV i HCV <input type="checkbox"/> 11.Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) i różyczki <input type="checkbox"/>	
	11-14 tydzień ciąży	1.Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2.Badanie we wzierniku i zestawione <input type="checkbox"/> 3.Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 4.Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 5.Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 6.Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 7.Zalecono kontrolę stanu zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/>	1.Badanie ultrasonograficzne <input type="checkbox"/> 2.Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 3.Badania cytologiczne, jeśli nie było wykonywane we wcześniejszym okresie ciąży <input type="checkbox"/>	
	15-20 tydzień ciąży	1.Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2.Badanie we wzierniku i zestawione <input type="checkbox"/> 3.Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała <input type="checkbox"/> 4.Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 5.Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 6.Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/>	1.Morfologia krwi <input type="checkbox"/> 2.Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 3.Badanie czystości pochwy <input type="checkbox"/> 4.Badania cytologiczne, jeśli nie było wykonywane we wcześniejszym okresie ciąży <input type="checkbox"/>	
	21-26 tydzień ciąży	1.Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2.Badanie we wzierniku i zestawione <input type="checkbox"/> 3.Ocena czynności serca płodu <input type="checkbox"/> 4.Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 5.Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 6.Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 7.Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 8.Zalecono kontrolę stanu zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 9.Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej <input type="checkbox"/> 10.Skierowano pacjentkę do położnej podstawowej opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/>	1.Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24-28 tyg. ciąży) dwukrotne oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo) oraz po 2 godz. od podania glukozy <input type="checkbox"/> 2.Badania ultrasonograficzne <input type="checkbox"/> 3.Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 4.Przeciwciała anti-Rh u kobiet z Rh (-) <input type="checkbox"/> 5.U kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze - badanie w kierunku toksoplazmowy <input type="checkbox"/> 6.Badania cytologiczne, jeśli nie było wykonywane we wcześniejszym okresie ciąży <input type="checkbox"/>	
	27-32 tydzień ciąży	1.Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2.Badanie we wzierniku i zestawione <input type="checkbox"/> 3.Ocena czynności serca płodu <input type="checkbox"/> 4.Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 5.Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 6.Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 7.Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 8.Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej <input type="checkbox"/>	1.Morfologia krwi <input type="checkbox"/> 2.Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 3.Przeciwciała odpornościowe <input type="checkbox"/> 4.Badania ultrasonograficzne <input type="checkbox"/> 5.W przypadku wystąpienia wskazań - podanie globuliny anti-D (28-30 tydz ciąży) <input type="checkbox"/> 6.Badania cytologiczne, jeśli nie było wykonywane we wcześniejszym okresie ciąży <input type="checkbox"/>	

Nazwisko i imię pacjentki:

Data wizyty	Termin badania	Świadczenia profilaktyczne i działania w zakresie promocji zdrowia wykonywane przez lekarza/położną	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne	Podpis lekarza/położnej
	33-37 tydzień ciąży	1. Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2. Badanie położnicze <input type="checkbox"/> 3. Ocena wymiarów miednicy <input type="checkbox"/> 4. Badanie we wzorniku i zestawione <input type="checkbox"/> 5. Ocena czynności serca płodu <input type="checkbox"/> 6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 7. Ocena aktywności płodu <input type="checkbox"/> 8. Badanie gruczołów sutkowych <input type="checkbox"/> 9. Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 10. Zalecono kontrolę stanu zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 11. Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 12. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 13. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej <input type="checkbox"/>	1. Morfologia krwi <input type="checkbox"/> 2. Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 3. Badanie czystości pochwy <input type="checkbox"/> 4. Antygen HBs <input type="checkbox"/> 5. Badanie w kierunku HIV <input type="checkbox"/> 6. Posiew z przedsonka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących <input type="checkbox"/> 7. W grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia: VDRL, HCV <input type="checkbox"/> 8. Badania cytologiczne, jeśli nie było wykonywane we wcześniejszym okresie ciąży <input type="checkbox"/>	
	38-39 tydzień ciąży	1. Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2. Badanie położnicze <input type="checkbox"/> 3. Ocena czynności serca płodu <input type="checkbox"/> 4. Ocena aktywności płodu <input type="checkbox"/> 5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 6. Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 7. Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 8. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 9. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej <input type="checkbox"/>	1. Badanie ogólne moczu <input type="checkbox"/> 2. Morfologia krwi <input type="checkbox"/>	
	po 40 tygodniu ciąży badanie co 2-3 dni	1. Badania ogólne pamiotowe i przedmiotowe <input type="checkbox"/> 2. Badanie położnicze <input type="checkbox"/> 3. Badanie we wzorniku i zestawione - według wskazań medycznych <input type="checkbox"/> 4. Ocena ruchów płodu <input type="checkbox"/> 5. Ocena czynności serca płodu <input type="checkbox"/> 6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi <input type="checkbox"/> 7. Pomiar masy ciała <input type="checkbox"/> 8. Ocena ryzyka ciążowego <input type="checkbox"/> 9. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej <input type="checkbox"/> 10. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej <input type="checkbox"/> 11. Skierowanie do hospitalizacji po 41 tyg. ciąży <input type="checkbox"/>	1. Badanie KTG <input type="checkbox"/> 2. Badania ultrasonograficzne (jedorazowe) <input type="checkbox"/>	

Czytelny podpis pacjentki

Pieczętka i podpis lekarza i położnej