



Załącznik nr 9

PROCES PIELEGNOWANIA

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA/KI

.....
NR ALBUMU

.....
ROK STUDIÓW

Katowice, 20....

WYWIAD I DANE POŁOŻNICZE

| | | |
|-------------------------------------|----------|--------------|
| 1. DANE PERSONALNE PACJENTKI | Inicjały | Wiek |
| Wykształcenie | Zawód | Stan cywilny |

| |
|--|
| 2. ROZPOZNANIE POŁOŻNICZE OM TP |
| C P Hbd Usytuowanie płodu |

| | | | | |
|---|--------------------------|---------------|---------------------|----------------|
| 3. WYWIAD GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY | | | | |
| Pierwsza miesiączka w roku życia | następne regularne | co dni, | trwające dni, | bolesne. |
| Rodziła razy, ostatnio w roku, roniła razy (samoistnie, sztucznie), | | | | |
| Dzieci urodzonych żywo, nieżywo, z wadami rozwojowymi, żyje | | | | |

| | | | | |
|---|----------------------|--------------------------|-----------------|--------|
| 4. PRZEBIEG OBECNEJ CIĄŻY | | Grupa krwi Rh () | | |
| WA | HBs | Coombs | | |
| Pierwsze ruchy płodu (PRP) | Obniżenie dna macicy | Samopoczucie | Obrzęki | Żylaki |
| Upławy | Oddawanie moczu | Oddawanie stolca | Choroby w ciąży | |
| Krwawienia | | | | |
| Hospitalizacje (przyczyna, Hbd, leczenie) | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------|-------|-------------------|-------------|---------------------|
| 5. WYWIAD I STAN OGÓLNY | | | | |
| PARAMETRY | tętno | ud/min. | temperatura | °C |
| | | | RR | mm Hg |
| wzrost | cm | m. c. przed ciążą | kg | aktualna masa ciała |
| Alergie, przebyte choroby i operacje | | | | |
| Choroby w rodzinie | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------|--|--|--|
| 6. WYMIARY ZEWNĘTRZNE MIEDNICY KOSTNEJ | | | | |
| Wymiar międzykolcowy | cm | Ocena miednicy kostnej: prawidłowa / nieprawidłowa rodzaj stwierdzonej patologii: | | |
| Wymiar międzygrzebieniowy | cm | | | |
| Wymiar międzykrętarzowy | cm | | | |
| Sprężna zewnętrzna | cm | | | |
| Czworobok Michaelisa | symetryczny/ niesymetryczny | | | |

| 7. KARTA OBSERWACJI STANU CIĘŻARNEJ I PŁODU | | | |
|---|----------|----------------------------------|--------|
| Obserwacja ciężarnej | | Karta kontroli akcji serca płodu | |
| Czynność skurczowa | | Godzina | ASP |
| Pęcherz płodowy | | | Podpis |
| Zleczone leki | rano | | |
| | południe | | |
| | wieczór | | |
| | noc | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 8. DIAGNOZA PIEŁĘGNIARSKO – POŁOŻNICZA |
|--|
| |

KARTA PIELEGNOWANIA

| Problem pielęgnacyjny | Cel | Działania planowane | Działania zrealizowane | Metody ewaluacji/oceny skuteczności |
|------------------------------|------------|----------------------------|-------------------------------|--|
| | | | | |

KARTA PIELEGNOWANIA

| Problem pielęgnacyjny | Cel | Działania planowane | Działania zrealizowane | Metody ewaluacji/oceny skuteczności |
|------------------------------|------------|----------------------------|-------------------------------|--|
| | | | | |

KARTA PIELEGNOWANIA- ciąg dalszy

| Problem pielęgnacyjny | Cel | Działania planowane | Działania zrealizowane | Metody ewaluacji/oceny skuteczności |
|-----------------------|-----|---------------------|------------------------|-------------------------------------|
| | | | | |

ZALECENIA DLA POŁOŻNEJ PRZEJMUJĄCEJ OPIEKĘ

1. Rozpoznanie końcowe i ocena stanu ogólnego oraz położniczego:

2. Zalecenia i wskazówki do dalszej obserwacji i pielęgnacji: