附件

**产科表格化病历模板**

一、产 科 入 院 记 录

病案号

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： 入院日期： 年 月 日 午 时 分 | |
| 病历：--------- | 全身检查：-------- |
| 年龄 职业 | 体温 脉搏 血压 |
| 第一次产前检查妊周 产前检查共 次 | 一般发育： 营养：佳，中，劣 |
| 妊次： 末次月经： | 表情 合作：佳，中，劣 |
| 产次： 预产期： | 皮肤 |
| 月经周期 天/天 | 淋巴结： |
|  | 头： |
| 入院主诉： | 眼 耳 |
|  | 鼻 唇 |
|  | 舌 咽喉 |
| 此次妊娠经过 | 牙 |
|  | 颈： |
|  | 胸： 乳房 乳头 |
|  | 心 |
|  |  |
|  | 肺 |
|  | 腹 肝 脾 |
|  | 肾： 脊柱： |
|  | 肛门： 会阴： |
|  | 四肢： 腱反射 |
| 接收产前宣传 有 无 | 浮肿 |
| 既往生产史： | 产科检查 |
| 小产 次 早产 次 足月产 次 | 子宫底： 胎位： |
| 末次生产日期 | 胎心： 先露：固定，半定，浮 |
| 妊娠情况 | 骨盆 正常 不正常 |
| 分娩情况 | 宫缩 肛查 |
| 产褥情况 | 备注： |
| 现有子女： 男 人，女 人 |  |
| 既往史及其他手术异常情况： |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 印象： |
|  |  |
|  |  |
| 注：以（一）代表正常。于适宜之项目上正方划“√”号 签名 | |

二、催 产 素 点 滴 记 录

病案号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 时间 | 催产素浓度  单位+/毫升 | 滴数 | B·P | P | 胎心 | 宫缩 | | 宫口 | 先露  高低 | 附注 | 签名 |
| 强度 | 持续/间隔 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、住院待产检查记录

姓名 病案号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 时间 | 血压 | 浮肿 | 尿蛋白 | 宫底 | 胎位 | 胎心 | 先露底 | 备注 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、分 娩 记 录

姓名 病案号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年龄 妊娠次数 经产次数 血型  产前检查次数 梅毒血清反应  现有子女人数 子 女  既往妊娠史撮要 | | | | | | | | | 末次经期 预产期  骨盆测量 棘间径 嵴间径 外前后径  外横径 耻骨弓 对角径 坐骨棘  骨盆腔  并发症 | | | | | | | | |
| 产前记录特征 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 院 后 出 诊 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 时间 | 血压 | 体温  脉搏 | 胎心 | 胎儿大小 | | 宫缩 | | 胎位 | | 固定 | 胎膜 | 检查 | 先露高低 | | 宫口情形 | 检查者 |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 降缩开始时间 破水时间 入院处理 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产 程 经 过 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 时间 | 血压 | 体温  脉搏 | 胎心 | 宫缩 | | | 肛  阴 | | 子宫颈 | | 宫口 | 胎膜 | 先露部  棘平线 | 附注或处理 | | 检查号 |
| 收缩 | 时间  间隔 | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
| 产后 | 时间 | | | | | | | | | | | | | 棘平线  --2  --1  0  +1  + | 宫缩  0 无宫缩  ± 未定  + 轻  ++ 中  +++ 强 | | |
| 血压 | | | | | | | | | | | | |
| 脉搏 | | | | | | | | | | | | |
| 特注： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

五、分 娩 记 录

姓名 病案号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 阵缩开始 血先露 | | 分娩记录 |
| 自然  胎膜破裂 年 月 日 时 分  人工 | |  |
| 胎儿娩出 年 月 日 时 分 | |  |
| 自然 手术 | |  |
| 产式 | |  |
| 胎盘娩出 年 月 日 时 分 | |  |
| 胎儿面 自然  机转  母体面 手术 | |  |
| 子宫底：二程后 三程后 | |  |
| 产后一小时 | |  |
| 会阴：撕裂 | |  |
| 切开 宫颈 | |  |
| 出血量：实量 估计 总量 毫升 | |  |
| 药剂 | |  |
| 麻醉 | |  |
| 产程 总程 | |  |
| 一程 二程 三程 | |  |
| 婴儿 住院号 | |  |
| 胎  性别 活产 窒息 分钟 死  产 | |  |
| 脐带 眼 阿氏记分 | |  |
| 身长 厘米 坐长 厘米 体重 克 | |  |
| 头径：枕颏径 枕额径 枕下前囱径 | | 并发症 手术 |
| 双顶骨径 小周径 肩胛围 | |  |
| 轻 轻 轻  儿头： 塑形 重叠 水肿  重 重 重 | |  |
| 异常及并发症 | |  |
| 胎盘 | |  |
| 重量 克 |  |  |
| 大小 厘米 |  |
| 脐带：长 厘米 |  |
| 附着 |  |
| 异常 | 附注 |
| 羊水量 毫升 |  |
| 注：特殊或应加注意者用红笔记录，其余一律用蓝笔 | | 签名： |

六、产 后 记 录

姓名 病案号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 产后  日数 | 乳腺 | | | 子宫底  高度 | 恶露 | | 会阴 | 附注 | 签名 |
| 乳量 | 涨度 | 乳头 | 质 | 量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 乳量：++ 充足  +足  ±不足 | | | | | | | | | | |

七、产 科 出 院 记 录

姓名 病案号

|  |  |
| --- | --- |
| 入院日期 出院日期  预产期 分娩日期  年龄 妊次 产次  入院主诉  产前异常情况（包括治疗经过）：  入院后待产情况  临产异常情况  分娩情况：顺产、手术产： 麻醉  手术指征：  产式 会阴情况 切开 撕裂  其他异常情况  婴儿出生情况  婴儿出院情况 | 产后情况  子宫复旧  会阴  乳房  其他  主要化验结果  手术  出院医嘱：  产后随诊日期：  计划生育宣教：方法介绍  掌握程度  处方：  出院诊断：  1.  2.  3.  签名：  日期： |