

EQUIPE:

CONSULTA DE PRÉ NATAL

- IG US: / DESCRIÇÃO DO US1T =
- IG DUM: / DUM =
- DATA PROVÁVEL DO PARTO =
- PARIDADE: G P A (E INTERCORRENCIAS GESTACIONAIS OU PERIPARTO PRÉVIAS)
- IDADE:
- TIPO SANGUÍNEO:
- PESO E ALTURA INICIAIS
- ACEITAÇÃO E CONTEXTO FAMILIAR E SOCIAL:

LISTA DE PROBLEMAS

-
-

EM USO DE:

- MULTIVITAMINICO (MATERNAL/NATELLE/NATAZY) TODA A GESTAÇÃO OU
- AC FOLICO (ATÉ 13S)
- SULF FERROSO (13S-AO FINAL) OU GESTAÇÃO INTEIRA?

- INDICAÇÃO DE AAS + CÁLCIO: *A profilaxia medicamentosa é feita com ácido acetilsalicílico (AAS) 100 mg/dia e cálcio 1 g/dia. O AAS deve ser tomado à noite e iniciado antes da 16ª semana de gestação (preferencialmente na 12ª) até 36 semanas, já o cálcio pode ser mantido até o parto.*

- USO DE REPELENTE

- Progesterona natural 200mg via vaginal de 18 a 37 semanas para pacientes com parto pretermo anterior ou colo curto (<25mm em US de 18-22 semanas)

- TRATAMENTO DE COMORBIDADES

VACINAS:

- INFLUENZA (ANUAL)
- HB: (CHECAR ANTI-HBS)
- DT: (CHECAR ESQUEMA REGISTRADO 3 DOSES / SEMPRE DTPA COM 20 S)
- COVID: PFIZER (PREFERENCIA) OU CORONAVAC

QUEIXAS:

DISURIA / LEUCORREIA / STV / PERDA DE LÍQUIDO / MOVIMENTAÇÃO FETAL / DOR ABDOMINAL / VÔMITOS / CEFALÉIA / ANSIEDADE OU TRISTEZA

AVALIAÇÃO ODONTO:

AO EXAME:

- PA
- GANHO DE PESO
- BCF
- AU
- MF

EXAMES:

- IMAGEM:
- LAB:

(obs: idade materna avançada...)

(obs: exames prevenção de risco de SHEG)

CD:

-

Preencher prontuário e caderneta

Estratificar risco novamente - persiste apenas na atenção primária?

Encaminhar à odontologia

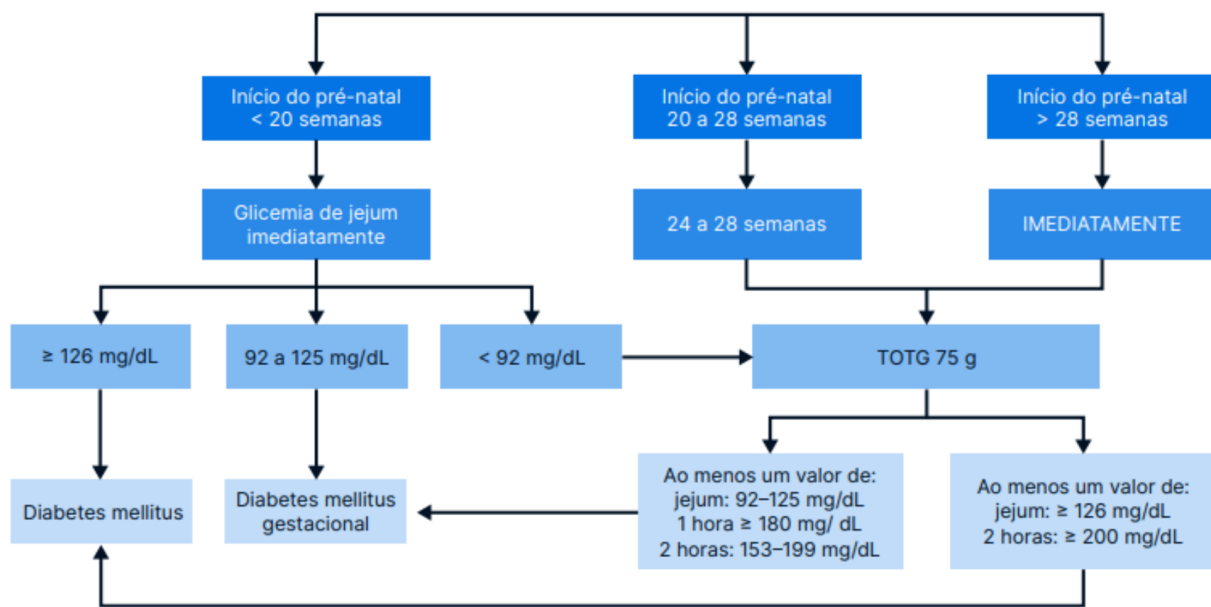
Atualização vacinal

Solicitar exames necessários

Prescrever suplementações e profilaxias necessárias (lembrar de prescrever repelente)

Educação em saúde sobre: dúvidas da gestação / atividade física / alimentação / preparo para cuidados com bebê / fase do ciclo vital / grupos de gestantes / sinais de trabalho de parto / sinais de gravidade

Agendar próxima consulta



Fluxograma diagnóstico do DMG