

第2~5次产前随访服务记录表

姓 名：

编 号

项 目		第 2 次	第 3 次	第 4 次	第 5 次
(随访/督促) 日期					
孕 周					
主 诉					
体重 (kg)					
产 科 检 查	宫底高度 (cm)				
	腹围 (cm)				
	胎 位				
	胎心率 (次/分钟)				
血压 (mmHg)		/	/	/	/
血红蛋白 (g/L)					
尿蛋白					
其他辅助检查*					
分 类		1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
指 导		1. 生活方式 2. 营养 3. 心理 4. 运动 5 其他	1. 生活方式 2. 营养 3. 心理 4. 运动 5. 自我监护 6. 母乳喂养 7 其他	1. 生活方式 2. 营养 3. 心理 4. 运动 5. 自我监测 6. 分娩准备 7. 母乳喂养 8 其他	1. 生活方式 2. 营养 3. 心理 4. 运动 5. 自我监测 6. 分娩准备 7. 母乳喂养 8 其他
转 诊		1 无 2 有 原因： 机构及科室：	1 无 2 有 原因： 机构及科室：	1 无 2 有 原因： 机构及科室：	1 无 2 有 原因： 机构及科室：
下次随访日期					
随访医生签名					