

FICHA DE INTERNAÇÃO

DATA

REGISTRO

IDENTIFICAÇÃO

NOME

IDADE

MOTIVO:

DOCENTE:

RESIDENTE:

DOUTORANDO:

ACADÊMICO:

ANAMNESE

ANTECEDENTES FAMILIARES	ANTECEDENTES PESSOAIS	ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS
DIABETES () HIPERTENSÃO () CARDIOPATIA () GEMERALIDADE () MALFORMAÇÕES () OUTRAS ()	DIABETES () HIPERTENSÃO () CARDIOPATIA () INFECÇÕES () TABAGISMO () DIABETES () ETILISMO () CIRURGIAS PRÉVIAS () OUTRAS ()	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ESPONTÂNEO <input type="text"/> ABORTOS <input type="text"/> </div> <div> PROVOCADOS <input type="text"/> PARTOS <input type="text"/> </div> <div> CURETAGENS <input type="text"/> CESÁREA <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> GESTAÇÕES <input type="text"/> PRÉ-TERMO <input type="text"/> </div> <div> TERMOS <input type="text"/> </div> <div> VAGINAIS <input type="text"/> NATIMORTOS <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> NATIVOS <input type="text"/> </div> <div> FÓRCEPS <input type="text"/> </div> <div> VIVOS <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> MORTOS <input type="text"/> </div> <div> DATA DO ÚLTIMO PARTO <input type="text"/> </div> <div> PESO >4000G <input type="text"/> </div> </div>
MEDICAÇÕES EM USO		

GESTÇÃO ATUAL

NÚMERO DE CONSULTAS DO PRÉ-NATAL:

DUM:

DPP:

IG (DUM)

1ª USG: DATA

IG (USG)

DATA PROVÁVEL DO PARTO PELA 1ª USG:

EXAME FÍSICO

PA:	ABDOME	ÂNGULO SUBPÚBICO: () >90° () =90° () <90°
DLE:	DORSO:	ESPINHAS CIÁTICAS: () PLANAS () SALIENTES
PROT:	BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS:	PROMONTÓRIO: () ATINGÍVEL () INATINGÍVEL
TEMP:	ALTURA UTERINA:	DILATAÇÃO: POSIÇÃO ESPESSURA
FC:	DINÂMICA UTERINA:	COLO UTERINO (BISHOP):
	TÔNUS	BOLSA: () ÍNTEGRA () ROTA, ÀS
		LÍQUIDO AMNIÓTICO

EXAME ESPECULAR:

DIAGNÓSTICO:

CONDUTA:

NOME: _____
REGISTRO: _____
RESPONSÁVEL: _____ RESIDENTE: _____
DOUTORANDO: _____ ACADÊMICO: _____

SÚMULA DO PARTO

TIPO DE PARTO: Normal () Fórceps () Cesárea ()
INDICAÇÃO: _____
INÍCIO DO TRABALHO DE PARTO às: _____ h de _____ / _____ / _____
ROTURA DAS MEMBRANAS às: _____ h de _____ / _____ / _____
EXPULSÃO FETAL às: _____ h de _____ / _____ / _____
APRESENTAÇÃO: _____ DESPRENDIMENTO: _____

RECÉM-NASCIDO

Vivo () Morto (). Sexo: Masculino () Feminino () Indefinido (). Macerado: Sim () Não ().
APGAR: ____ / ____ MALFORMAÇÕES: Sim () Não (). TOCOTRAUMATISMO: Sim () Não ().
Qual: _____ obs.: _____

PARTO

ANTISSEPSE COM PVPI: Sim () Não ()
MANOBRAS: Sim () Não () Quais: _____
EPISIOTOMIA: Sim () Não () Médio-lateral () Mediana () Lateral ()
ANESTESIA: _____
LACERAÇÕES: Sim () Não () Qual: _____

DEQUITAÇÃO

ESPONTÂNEA: Sim () Não ()
MANOBRAS EXTERNAS: Sim () Não () Qual: _____
DESCOLAMENTO MANUAL: Sim () Não ()
CURAGEM: Sim () Não ()
CURETAGEM: Sim () Não ()
ALTERAÇÕES PATOLÓGICAS DA PLACENTA: Sim () Não ()
Quais: _____
PESO DA PLACENTA: < 500g () = 500g () > 500g ()
COMPRIMENTO DO CORDÃO: < 50cm () = 50cm () > 50cm ()
IMPLANTAÇÃO: Central () Lateral () Paracentral ()
LIGADURA: Oportuna () Precoce ()

SÍNTESE:

TOQUE RETAL: Sim () Não ()
RETIRADA DO TAMPÃO VAGINAL: Sim () Não ()
INTERCORRÊNCIAS: _____

FÓRCEPS

INDICAÇÃO: Alívio () Cabeça derradeira () Outros ()
TIPO DE FÓRCEPS: Simpsen () Piper () Kielland ()
PLANO DE HODGE: I () II () III () IV ()
VARIEDADE DE POSIÇÃO: _____
APLICAÇÃO às _____ h
PEGA OBTIDA: _____
LACERAÇÕES: Sim () Não () TIPO: _____
REVISÃO DO CANAL DE PARTO: Sim () Não ()
TRAQUELORRAFIA: Sim () Não ()