Besonderheiten, Angaben zu weiteren	Rötein-Impfung	Röteln-Antikörpertest-Kontrolle	Influenza-Impfung in der Schwangerschaft
	Nachweis über zwei erfolgte Röteln- impfungen liegt vor:	(vgl. Abschnitt C Nr. 1 der Mutterschafts-Richtlinien) negativ positiv, Titer 1:	Xja
	Röteln-Antikörpertest Inegativ positiv, Titer 1:	=	janein
	X bzw. IE/ml 3456 Immunität anzunehmen X ja □nein	Datum der Untersuchung: 19.11.2021 Protokollanir des	Nachweis von HBs-Antigen aus dem Serum
	Datum der Untersuchung: 23.11.2021	Laboratoriums: reee Laboratoriums: reee	negativ 🔲 positiv: 🗙
	Protokoll-Nr. des S45u6454 Laboratoriums:		Datum der Untersuchung: 10.11.20.21
	ergänzende ser. testRöteln Untersuchung		Protokoll-Nr. des Laboratoriums:
	Antikörper-Suchtest negativX positiv, Titer 1: 11	Antikörper-Suchtest-Kontrolle negativ positiv, Titer 1: 11	Antikörper-Suchtest-Kontrolle negativiX positiv, Titer 1: 11
Blutgruppenzugehörigkeit	Datum der Untersuchung: 02.11.2021	Datum der Untersuchung: 01.11.2021	Datum der Untersuchung: 03.11.2021
Rh pos. (D pos.)/Rh neg. (D neg.)	Protokoll-Nr. des 2234567 Laboratoriums:	Protokoll-Nr. des 14567890 Laboratoriums:	Protokoll-Nr. des 322 Laboratoriums:
Rh neg. (D neg.)		Nachweis von Chlamydia trachomatis-	LSR durchgeführt
Diese Eintragungen entbinden den behandelnden Arzt nicht von seiner		DNA aus einer Urinprobe mittels Nukleinsäure-amplifizierendem Test	am: 10.11.2021
Sorgfaltspflicht (z.B. Kreuzprobe)		(NAT) negativ ☐ positiv: 🔀	Protokoll-Nr.:
Datum der Untersuchung:		Datum der 10.11.2021	
Protokoll-Nr. des 23456789 Laboratoriums:	Laborwerte	Ontersuchung: Protokoll-Nr. des Laboratoriums:	

Alter 35 Jahre Gewicht vor SS-Begin 60 kg Größe 172 cm	Kommentare und Besonderheiten (Anamnese)	amnese)	
Gravida IIII Para VI BMI: 20,3	Hier Soweit mit Duplexsonografie einsehbar, ist auch keine Phlebothrombose nachweisbar Einwilligung Lass Heart Association-Classification (NYHA-Classification)	Hier Soweit mit Duplexsonografie ensehbar, ist auch in den Unterscherkelleit-und Muskelvenen keine Phiebothrombose nachweisbar Einwilligung Laseu und Stadieneinteilung nach New York Heart Association-Classification (IVYHA-Classification)	
1. Familiäre Belastung (z.B. Diabetes, Hypertonie, Fehlbildungen, genetische Krankheiten, psychische Krankheiten)	Stadium Definition		
 Z. Frühere eigene schwere Erkrankungen (z.B. Herz, Lunge, Leber, Nieren, ZNS, Psyche) ggf. welche Zils. Blutungs-/Thromboseneigung 	NYHA I Herzerkrankung ohne körperliche Limitation. Altägliche körperliche Belastung verursacht	NYHA I Herzerkrankung ohne körperliche Limitation. Mittigliche körperliche Belastung verursacht keine inadäquate Erschöpfung, Rhythmusstörungen,	
4. Allergie, z.B. gegen Medikamente	Lutriot oder Angina pectoris. NYHA II		_
X 5. Frühere Bluttransfusionen X 6. Besondere psychische Belastung (z.B. familiäre oder berufliche)	Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit Keine Beschwerden in Ruhe. Alltstäisbe Estwerden in Ruhe.	Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit. Mit eine Beschwerden in Ruhe. Allikaliehe könnelishe Bergantung der Konschäftung Dhahmungsfärungen i i fland oder	
XIV. Besondere soziale Belastung (Integrationsprobleme, wirtsch. Probleme)	Aliagnone korperitore berastung verursaon. Angina pectoris. NYHA III	ascription of mythings storagen, Edition oder	
 Thesus-inkompationitat (bet vorangegangenen schwangerschatten) Diabetes meliitus 	Herzerkrankung mit höhergradiger Finschrä	Herzerkrankung mit höhergradiger. Finschränkung der körnerlichen Leistungsfähickeit hei	
10. Adipositas	Angaben zu vorangegangenen Schwangerschaften	ngerschaften	
11. Kleinwuchs	war schonmal schwanger		
X 12. Skelettanomalien			
▼13. Schwangere unter 18 Jahren			
X 14. Schwangere über 35 Jahren	Jahr Ausgang der Schwang	Ausgang der Schwangerschaften und Geburten	
15. Vielgebärende (mehr als 4 Kinder)	2021 ein Kind		
16. Zustand nach Sterilitätsbehandlung	2018 sehr schwer		
17. Zustand nach Frühgeburt (vor Ende der 37. SSW)			
18. Zustand nach Mangelgeburt			
X 19. Zustand nach 2 oder mehr Fehlgeburten/Abbrüchen			
2.0. Totes/geschadigtes Kind in der Anamnese			
2. E. Noniphikationen ber vorausgegangenen Entwindungen. X 22. Komplikationen post partum ggf. welche	1 +		
Z 23. Zustand nach Sectio			
24. Zustand nach anderen Uterusoperationen ggf. welche	Notiz		
X 25. Rasche Schwangerschaftsfolge (weniger als 1 Jahr) X 26. Andere Besonderheiten			
Nach ärztlicher Bewertung des Kataloges A liegt bei Gave der Erstuntersuchung ein Schwangerschaftsrisiko vor			

Kommentare in Abseurg Auflätung Ezcision / Probeazzision Hauterscheinung / Hauttumor / nein Abseurg Auflätung Ezcision / Probeazzision Hauterscheinung / Hauttumor / Naevuszellnaevus n Lokalandsthesie use medizinischer / diagnostischer / Kosmetischer Indikation eriogt Risken - Altergie Lokalandstherikum Narbe sekundere Wundheilung. Hamanom / Wundhrieldon, Hypor / Paraesthesie, Lymphzyste, Rezdiv, erlorderiche Nachrieskun bei malgeme Befund Schmerzen während und / oder nach Eingriff, Nachbiutung, Nahideniszenz, sonstige:	Beratung der Schwangeren alle Beratungen sind erfolgt X a) Ernähnung (u.a. Jodzufuhn), Medikamenle, Genussmittel (Akohol, Tabak und andere Drogen) X b) Tängkeit/Berut, Sport, Reisen X o) Reiskoberatung X d) Geburscheretung/Schwangerschaftsgymnastik X e) Steinkoberatungsuniersuchung X e) Krebstrührekennungsuniersuchung X i) Zum HIV-Antikörperfest Y i HIV-Antikörperfest	X(g) Zur Mundgesundheit Stationäre Behandlung während der Schwangerschaft Stationäre Behnadlung	Kommentare Cardiotokographische Befunde
Schaftsverlauf X 43. Harnwegsinfektion X 44. Indirekter Coombstest positiv X 45. Fisiko aus anderen serologischen Betunden X 47. Eweißausschedung 1% (entsprechend 1000 mg/l) oder mehr X 48. Mittelgradige – schwere Öderne	No. destinations above the control of the control	in der 0+0	geändert am:
B. Besondere Befunde im Schwangerschaftsverlauf	X36. Hydraminon X37. Oligohydramie X38. Temmunukaneit X39. Placenta-Insuffizienz X40. Istimozenkale insuffizienz X41. Vorzeitige Wehentätigkeit X42. Anämie Terminbestimmung 7. Freminbestimmung	stermin (soweit sicher): schaft festgestellt am: r Entbindungstermin:	Korr. Entbindungstermin:

Zweller Ab-Sushert (24-27 SSW) am _01120207 Unterschort part legated 6 (22-40 SSW) am _01120207 her-D-hospines (28-30 SSW) am _06.012021 her-D-hospines (28-30 SSW) am _06.012021 her-D-hospines (28-30 SSW) am _06.012021

3/9_{Mg} 0 0 + + 0 + ## (EM) | Comparison | Com

 Datum
 A SSW

 09:09:21
 9+4

 08:02.1
 04:0

 09:11.21
 29+0

120 110 100 90 E 70 G 60 40 30 20	16	18 20	22 24 26 28 30 SSW	P95 P50 P5 P5		120 110 100 90 108 90 108 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109 109	.18	20 22		P95 P50 P5
Datum Datum Datum Datum Datum Datum	SSW (LR) 28+1 SSW (LR) 33+3	SSW korr.	monochorial: Auffälligkeiten: ja n II. Screening 18 + 0 bis 21 + 6 a) Einling: jis Herzaktion: jis Herzaktion: Plazentalok./struktur: n Kommentar: Plazenta da Zeitgerechte Entwicklung: ja n b) Kopf Ventrikelauffälligkeiten jis Auffälligkeiten der Kopfform Darstellbarkeit Kleinhirn jis Hals und Rücken:	a	Thorax Auffällig Relation Linkssei Persistie im Untei Darstelll Kammer Rumpf: Konturu der vorc	runtersuchng sst: ge Herz/Thorax- (Blickdiagnose) tige Herzposition erende Arrhythmie rsuchungszeitraum barkeit des Vier- r-Blicks	X ja Kont Kont		Bemerkungen: BPD FOD / KU ATD 11 22 33 4 Kontrollbedürftige Befunde hinsichtl Fruchtwassermenge: nein körperl. Entwicklung: nein Konsiliaruntersuchung veranlasst: nein Bemerkungen:	n Xja n Xja
Datum 17.11.2021	SSW (LR) 40+0		Unregelmäßigkeiten der dorsalen Hautkontur III. Screening 28 + 0 bis 31 + Einlinge: Xindslage: Herzaktion: Jia Plazentalok./struktur: Xinkommentar: Zeitgerechte Entwicklung: Jia	6 SSW a nein a Nein Kontrolle	Kontrollbedi Fruchtw körperl.	barkeit Harnblase irftige Befunde hinsichtlid assermenge: Entwicklung: runtersuchung ist:	nein	∑ ja	BPD FOD / KU ATD Bemerkungen: Biometrie III	APD / AU FL

Ultraschall-Kontrolluntersuchungen

Weiterführende Ultraschall-Untersuchungen

Dopplersonographische Untersuchungen

Schwangerschaft					Wochenbett				
Alter	alleinstehend			>	Wochenbett normal	X E	nein	gyn. Befund normal Xja	nein
Schwangerschaften (mit dieser)	Geburten (mit dieser)		Erst-Untersuchung in SSW	nchung 5+6	Hb 33 Anti-D-Prophylaxe	R <u>X</u>	33 44	Beratung über ausreichende Jodzufuhr während der Stillzeit	zeit 🗙
Anzahl der Vorsorge- Untersuchungen Nach Katalog A/B (Seite 5	vor Entbindung stat. A in Klinik X ante p vorgestellt in Woo 5 5 deumentierte wichtigste Risikonummern	ng	stat. Aufenthalt ante partum in Wochen nummern	halt	Blutgruppe und Untergruppen (nur bei RH neg Mutter; kein Ausweis!)		Kind A © Rh pos. (D pos.)	2. Kind (Zwilling)	•
5 6 33	23				direkter Coombstest	neg.	bos	neg. pos.	
Geburt Datum 16.11.2021 Lebendgeburt Geschlecht Geburtsmodus Kindslage	SSW 22+2 1.Kind X a	extern c	extern endbunden 2. Kind (Zwilling) 1. In		Kind unauffäilig enti. am Kind verstorben am Besonderheiten Kind Besonderheiten	m 09.11.2021	121		
Gewicht in g Länge/Kopfumfang	122				Datum Entlassungs- untersuchung	23.11.2021	21		
Apgar-Zahi 5'/ 10' pH-Wert (Nabelarter auffällige Fehlbildung Besonderheiten			nein		2. Untersuchung nach Entbindung (68. Woche) gyn. Befund unauffällig ja nein RR R R R R Urin XZ pos. X E pos. X Sadım Besonderheirən	ntbindung (68. Woche) Fein K Sediment o.B.	Hb nt o.B.	
Hinweise, Kommentare,									
					Mutter stillt hat nin Kind: U 3 durchgeführt lebt und ist gesund ist It. U 3 behandlungsbedürftig ist verstorben am Datum [25.11.2021]	☐hat nic	□ hat nicht gestillt 1. Kind □ ja □ nein	Art abgestiff. 2. Kind (Zwilling) ain	

Gewicht vor SS-Begin 60 kg Größe 172 cm

Dr. Marion Müller (geb. Äpfelß), 08.08.1988

BMI: 20,3