

Kritéria pro ambulantní péči o těhotnou ženu porodní asistentkou

Jméno těhotné:

Datum:

Při první kontrole v těhotenské poradně zkontrolujte a zaškrtněte:

- těhotenství s nízkým rizikem (anebo rizikem, které pominulo – např. krvácení v 1. trimestru, léčba hrozícího předčasného porodu a těhotenství nad 36. týden, prodělaný infekc močových cest, atd.)
- splněny všechny doporučené screeniny (tzn. „vyplněná průkazka“ – vše s normálním nálezem. Krevní obraz: při hemoglobinu pod 85, trombocytech pod 130 pacientku bude dispenzarizovat lékař)
- normální porodnická anamnéza (bez porodů císařským řezem nebo kleštěmi), komplikovaných předchozích poranění hráze, hypotonií, těžké hypoxie při předchozím porodu, st.p. porodu mrtvého plodu atd.)
- normální pravidelná vyšetření (moč, TK, bez závažných subjektivních obtíží – zejména bolesti hlavy, epigastria, poruchy vidění, nausea, zvracení ve třetím trimestru)
- poloha podélná hlavičkou (u těhotných nad 34+0), jednočetné těhotenství
- není podezření na kefalopelvický nepoměr (při podezření konzultuje lékař nejpozději v týdnu 39+)
- spontánní koncepce (ovariální stimulace, indukce ovulace, intrauterinní inseminace lze, mimotělní oplození nelze)
- absence chorob s vlivem na graviditu (výjimky: např. dobře kompenzovaná hypofunkce štítné žlázy, alergie s medikací dle potřeby, chronické záněty dutin, nekomplikované varixy, stav po nekomplikovaných operacích, nezávažných úrazech apod.)
- věk $\geq 18 - 39$ let včetně, vícerodičky 41 let včetně
- pacientka chce být v péči porodní asistentky

Pokud jsou zaškrtnuta VŠECHNA políčka, může být těhotná v péči porodní asistentky – lékař toto zapíše do dokumentace.

Zkratky:

TK – krevní tlak