

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

| | |
|--|--|
| <p>Наименование медицинской организации _____</p> <p>Адрес _____</p> | <p>Медицинская документация Учетная форма № 025/у 003-2/у-20 Утверждена приказом Минздрава России от «___» _____ 20__ г. № _____</p> |
|--|--|

Карта
пациента при искусственном прерывании беременности медикаментозным
методом (вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую
помощь в амбулаторных условиях, или в карту стационарного больного)

Ф.И.О. пациентки _____ № карты _____
Диагноз: _____

Первое посещение

«___» _____ 20__ г.

Обратилась самостоятельно/направлена (указать кем) _____

В случае направления из женской консультации психолога/специалиста по социальной работе

«___» _____ 20__ г.

причина отказа от консультации _____

Проведена беседа о причине аборта и его последствиях.

«___» _____ 20__ г. в ___ ч ___ мин предоставлено время для обдумывания решения в течение _____ перед искусственным прерывание беременности.

Влагалищное исследование:

Наружные половые органы без особенностей, влагалище узкое, свободное

Шейка матки цилиндрической/конической формы

Слизистая влагалища и шейка без изменений

Наружный зев закрыт, открыт

Тело матки в положении _____ не увеличено/увеличено до _____ недель беременности, туго-эластической/мягковатой консистенции, подвижно/неподвижно, болезненно/безболезненно при пальпации

Левые придатки без особенностей _____

Правые придатки без особенностей _____

Своды свободны, выделения: слизистые/гнойные/сукровичные/кровянистые, скудные/умеренные/обильные

Диагноз: _____

Назначено обследование (при отсутствии):

1. УЗИ органов малого таза
2. Мазок на флору
3. Группа крови, резус фактор
4. Другое _____

Явка _____ Врач _____

Второе посещение

« ___ » _____ 20__ г.

Обсуждение проблемы. Пациентка настаивает на прерывании беременности.

Жалобы: _____

Общее состояние удовлетворительное

Т тела _____ Пульс _____ АД _____

Живот мягкий/напряжен, безболезненный/болезненный

Выделения: слизистые/сукровичные/кровяные, скудные/умеренные/обильные

Стул _____, мочеиспускание _____

Наличие плодного яйца в полости матки подтверждено УЗИ от « ___ » _____ 20__ г.

Проведена оценка данных лабораторного исследования

Противопоказаний для прерывания беременности не выявлено

Проинформирована о сущности метода медикаментозного прерывания беременности, ожидаемых побочных эффектах, о возможных осложнениях, симптомах, требующих немедленного обращения к врачу

Информированное согласие на прерывание беременности получено (прилагается)

Название препарата _____ серия _____ доза _____ способ введения _____

Назначение выполнено в моем присутствии в _____ ч _____ минут

Пациентка наблюдалась в течение _____

Отпущена домой в _____ ч _____ минут.

Рекомендации даны

Контактный телефон для связи предоставлен

Явка _____ Врач _____

Третье посещение

« ___ » _____ 20__ г

Жалобы: _____

Общее состояние удовлетворительное

Т тела _____ Пульс _____ АД _____

Живот мягкий/напряжен, безболезненный/болезненный. Выделения: слизистые/сукровичные/кровяные, скудные/умеренные/обильные.

Стул _____, мочеиспускание _____

Назначения:

Название препарата _____ серия _____ доза _____ способ введения _____

Назначение выполнено в моем присутствии в _____ ч _____ минут

Пациентка наблюдалась в течение _____

Отпущена домой в _____ ч _____ минут

Рекомендации даны

Контактный телефон для связи предоставлен

Явка _____ Врач _____

Четвертое посещение

«__» _____ 20__ г

Жалобы: _____

Общее состояние удовлетворительное

Т тела _____ Пульс _____ АД _____

Живот мягкий/напряжен, безболезненный/болезненный

Выделения: слизистые/сукровичные/кровяные, скудные/умеренные/обильные

Стул _____, мочеиспускание _____

Влагалищное исследование:

Наружные половые органы без особенностей, влагалище узкое, свободное

Шейка матки цилиндрической/конической формы

Слизистая влагалища и шейка без изменений

Наружный зев закрыт, открыт

Тело матки в положении _____ не увеличено/увеличено до _____ недель беременности, туго-эластической/мягковатой консистенции, подвижно/неподвижно, болезненно/безболезненно при пальпации

Левые придатки без особенностей _____

Правые придатки без особенностей _____

Своды свободны, выделения: слизистые/гнойные/сукровичные/кровянистые, скудные/умеренные/обильные

По данным УЗИ от «__» _____ 20__ г. плодное яйцо в полости матки отсутствует/визуализируется

Диагноз: _____

Осложнения _____

Сопутствующие _____

Послеабортное консультирование, включающее информацию о гигиеническом режиме, профилактике ИППП, возобновлении половой жизни, контрацепции, очередном плановом посещении врача проведено/не проводилось

Другие рекомендации _____

Справку/Листок нетрудоспособности с __ по _____ № __ серия _____ получила _____

Врач _____

Зав. отделением _____