

SETOR DE PERINATOLOGIA – DASMI

INSTRUMENTO DE ACOLHIMENTO E DE ASSISTÊNCIA PERINATAL AO BINÔMIO MÃE-BEBÊ

PRONTUÁRIO DO RECÉM-NASCIDO (IDENTIFICAÇÃO) – PRONTUÁRIO Nº	
NOME DA MÃE:	IDADE:
NOME DO PAI:	IDADE:
CIDADE DE ORIGEM:	UBS:

PARIDADE					
Nº DE GESTAÇÕES:	PARTOS VAGINAIS:	PARTOS CESÁREOS:	ABORTAMENTOS:	NATIMORTOS:	ANAEMBRIONÁRIOS:
GESTAÇÃO ATUAL		() ÚNICA () MÚLTIPLA			

PRÉ-NATAL					
AUSENTE:	Nº CONSULTAS:	DATA INÍCIO:	() UBS:	() ALTO RISCO	() PARTICULAR

TIPO SANGUÍNEO					
MATERNAL: TS:	CI:	PATERNAL: TS:	RN: TS:	CD:	

ANTECEDENTES MATERNS					
DOENÇAS DE BASE:					
COMORBIDADES:					
MUC:					
ALERGIAS:					
TABAGISMO:					
ALCOOL / DROGAS:					

SOROLOGIA MATERNA								
	HBAG	Anti HCV	HIV	CMV	RUBÉOLA	TOXOPLASMOSE	VDRL	TREPONÊMICO
1º TRI								
2º TRI								
3º TRI								
OUTROS								
HMI-INN								
OUTRAS	TESTE RÁPIDO HIV: () POSITIVO () NEGATIVO				TESTE RÁPIDO SÍFILIS: () POSITIVO () NEGATIVO			

TERAPIA REALIZADA SE NECESSÁRIA				
PENICILINA BENZATINA	1ª DOSE:	2ª DOSE:	3ª DOSE:	DOCUMENTADA: () SIM () NÃO

TRABALHO DE PARTO E PARTO				
IDADE GESTACIONAL			DURAÇÃO DO TRABALHO DE PARTO E PARTO	
DUM:	DPP:	TA:	IG:	() INCERTA
USG:	DPP:	DATA:	IG:	
DEFINITIVA:	IG:	NÃO HOUVE (PARTO CESÁREO ELETIVO):		

CONDIÇÕES DO PARTO	
TIPO DE PARTO	VAGINAL: () NATURAL () ESPONTÂNEO () INDUZIDO () COM EXTRATOR () COM FÓRCIPE CESÁREO: () ELETIVO () FALHA DA PROGRESSÃO () URGÊNCIA/MOTIVO:
LOCAL DO NASCIMENTO	() DOMICILIAR () EM TRÂNSITO () HOSPITALAR () PS () SALA DE PARTO () CENTRO OBSTÉTRICO
CARACTERÍSTICAS DO LÍQUIDO AMNÍOTICO	() NORMODRAMNIA () POLIDRAMNIA () OLIGDRAMNIA () RPMO HÁ: () AUSENTE () CLARO SEM GRUMOS () CLARO COM POUCOS GRUMOS () CLARO COM BASTANTE GRUMOS () LEITOSO () MECONIAL FLUIDO () MECONIAL ESPESSE () HEMORRÁGICO () FISOMETRIA
ANESTESIA	() NENHUMA () LOCAL () RAQUIANESTESIA () PERIDURAL () SEDAÇÃO () GERAL
SITUAÇÃO /APRESENTAÇÃO	() CEFÁLICA () PÉLVICA () CÔRMICA () OUTRA: () OS () DEFLETIDA
CORDÃO UMBILICAL	() 2 A:1V () 1 A:1V () NORMAL () BREVIDADE () PROLAPSO () NÓ VERDADEIRO () CIRCULAR/VOLTAS:
PLACENTA	() NORMAL () SENESCENTE () ÚNICA () 2 PLACENTAS () FUNDIDAS () COMPARTILHADA

RECEPÇÃO / ESTABILIZAÇÃO / REANIMAÇÃO	
RN DO SEXO	() FEMININO () MASCULINO () INDETERMINADO
CLAMPEAMENTO CORDÃO	() OPORTUNO () IMEDIATO () PRECOCE () 30" () 1 A 3'
CONTATO PELE A PELE	() SIM () NÃO / MOTIVO:

CONDIÇÕES MATERNAS, FETAIS E PLACENTÁRIAS ASSOCIADAS A NECESSIDADE REANIMAÇÃO NEONATAL AO NASCER E DIFICULDADE NA TRANSIÇÃO PÓS-NATAL DO RECÉM-NASCIDO								
FATORES ANTENATAIS				FATORES ASSOCIADAS AO PARTO				
IDADE < 16 ANOS OU > QUE 35 ANOS				PARTO CESÁRIO				
DIABETES				USO DE FORCIPE E EXTRAÇÃO A VÁCUO				
SINDROMES HIPERTENSIVAS				APRESENTAÇÃO NÃO CEFÁLICA				
DOENÇAS MATERNAS				TRABALHO DE PARTO PREMATURO				
ALOIMUNIZAÇÃO OU ANEMIA FETAL				PARTO TAQUITÓCICO				
USO DE MEDICAÇÕES				CORIOAMNIONITE				
USO DE DROGAS LÍCITAS OU ILÍCITAS				ROTURA DAS MEMBRANAS > 18 HORAS				
ÓBITO FETAL OU NEONATAL ANTERIOR				TRABALHO DE PARTO > 24 HORAS				
AUSÊNCIA DE CUIDADO PRÉ-NATAL				2º ESTÁGIO DO PARTO > 2 HORAS				
IDADE GESTACIONAL < 39 OU > 41 SEMANAS				PADRÃO ANORMAL DE FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL				
GESTÃO MÚLTIPLA				HIPERTONIA UTERINA				
ROTURA PREMATURA DAS MEMBRANAS OVULARES				LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIAL "ESPESSO"				
POLIDRÂMNIO OU OLIGODRÂMNIO				PROLAPSO OU ROTURA OU NÓ VERDADEIRO DE CORDÃO				
DIMINUIÇÃO DA ATIVIDADE FETAL				TERAPIA MATERNA COM SULFATO DE MAGNÉSIO				
SANGRAMENTO NO 2º OU 3º TRIMESTRE				USO DE OPIÓIDES 4 HORAS ANTERIORES AO PARTO				
DISCREPÂNCIA ENTRE A IDADE GESTACIONAL E O PESO				DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA				
HIDROPSIA FETAL				PLACENTA PRÉVIA				
MALFORMAÇÃO FETAL				SANGRAMENTO INTRAPARTO SIGNIFICANTE				
CRESCIMENTO INTRAUTERINO RESTRITO				ANESTESIA GERAL				
SOMATÓRIA				SOMATÓRIA				
BOLETIM DE APGAR AMPLIADO								
SINAL E PONTUAÇÃO	0	1	2	1'	5'	10'	15'	20'
FC EM BPM	AUSENTE	< 100	>100					
RESPIRAÇÃO	AUSENTE	IRREGULAR	REGULAR					
TÔNUS MUSCULAR	FLACIDEZ TOTAL	ALGUMA FLEXÃO	BOA FLEXÃO OU MOVIM. ATIVA					
IRRITABILIDADE REFLEXA	AUSENTE	ALG. REAÇÃO	ESPIRROS / CHORO/ CARETA					
COR	CIANOSE	ACROCIAOSE	RÓSEO					
TOTAL								
RECEPÇÃO / ESTABILIZAÇÃO / REANIMAÇÃO COMENTÁRIOS (VITALIDADE):		O2 COMPLEMENTAR						
		VPP COM MÁSCARA						
		VPP COM CÂNULA						
		CPAP NASAL						
		MASSAGEM CARDÍACA						
		ADRENALINA						
EXPANSOR DE VOLUME								
CUIDADOS DE ROTINA ADICIONAIS								
PROCEDIMENTOS	() VITAMINA K () VACINA HEPATITE B () CREDÉ () BCG							
	() IMUNOGLOBILINA ANTI HEPATITE B () SURFACTANTE () LAVAGEM GÁSTRICA							
COLETA DE EXAMES	() TS () CD () HB () HT () RX SOLICITADO PARA COLETA COM 24 H: () HEMOGRAMA () PCR () VDRL							
ALEITAMENTO NA 1ª HORA	() SIM () NÃO / MOTIVO:							
EXAME FÍSICO NA SALA DE PARTO								
ANTROPOMETRIA	PESO: G / COMPRIMENTO: CM / P. CEFÁLICO: CM / P. TORÁCICO: CM / P.ABDOMINAL: CM							
ESTADO GERAL								
CABEÇA E PESCOÇO								
TORAX								
APARELHO CARDIOLÓGICO								
APARELHO RESPIRATÓRIO								
ABDOMEN								
GENITALIA								
OSTEOARTICULAR								
POSTURA/TÔNUS/FORÇA								
REFLEXOS PRIMITIVOS								
DESTINO	() ALOJAMENTO CONJUNTO () BERÇÁRIO () UTI NEONATAL () TRANSFERIDO PARA OUTRO SERVIÇO							
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS PRELIMINARES								
DATA DE NASCIMENTO:			HORÁRIO:			ASSINATURA:		