*Projekts*

LATVIJAS REPUBLIKAS MINISTRU KABINETS

2012.gada\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Noteikumi Nr.\_\_\_\_

Rīgā (prot. Nr.\_\_\_ \_\_\_.§)

**Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība”**

Izdoti saskaņā ar

Ārstniecības likuma

59.pantu

1. Izdarīt Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” (Latvijas Vēstnesis, 2006, 57.nr.; 2008, 61.nr.; 2009, 166.nr.; 2011, 151.nr.; 2012, 52.nr.) šādus grozījumus:

 1.1. izteikt 3.pielikuma IV. sadaļas nosaukumu šādā redakcijā:

„**IV. Autopsijas slēdziens**”;

 1.2. izteikt 12.pielikuma 9. un 10. punktu šādā redakcijā:

„9. Īsa anamnēze, diagnostiskie izmeklējumi, slimības gaita, lietotā ārstēšana, pacienta veselības stāvoklis nosūtot uz stacionāru un izrakstot no tā, nosūtot pie cita ārsta (speciālista vai ģimenes ārsta) atzinuma sniegšanai par darbnespējas turpināšanu vai pārtraukšanu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 „10. Ārstnieciskā un darba režīma norādījumi, tai skaitā, medicīniskās rehabilitācijas nepieciešamība, rekomendācijas sociālajiem dienestiem, speciālista vai cita ģimenes ārsta lēmums par darbnespējas turpināšanu vai pārtraukšanu, prognoze un izmeklējumu plāns, darbnespējai turpinoties

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| darbnespējīgs līdz (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| kontrole līdz (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  ”; |

1.3. izteikt 32.pielikuma 5.punktu šādā redakcijā:

„5. Darba vieta, izglītības iestāde, nodarbošanās1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nosaukums un adrese)”;

1.4. izteikt 34.pielikuma 70.punktu šādā redakcijā:

„70. Ultrasonogrāfija:

70.1. ultrasonogrāfiskais skrīnings 11.-13. grūtniecības nedēļā un 14.nedēļas pirmajās sešās dienās(11.-13.+6): jā, nē (vajadzīgo pasvītrot)

70.2.ultrasonogrāfiskais skrīnings 20.-21. grūtniecības nedēļā un 22.nedēļas pirmajās sešās dienās (20.-21.+6): jā, nē (vajadzīgo pasvītrot)

 70.3. ultrasonogrāfiskais skrīnings 34.-36. grūtniecības nedēļā: jā, nē (vajadzīgo pasvītrot)”;

1.5. svītrot 34.pielikuma 4.ieliekamo lapu;

1.6.papildināt 34.pielikumu ar 9. ieliekamo lapu šādā redakcijā:

„

|  |
| --- |
| 9. ieliekamā lapa veidlapā Nr.096/u |
| Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kods [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Spiedogs |
| **XIII.** Izraksts no dzemdību vēstures\* |
| (ziņas par dzemdību norisi un nedēļnieces veselības stāvokli) |
| 1. Vārds, uzvārds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gadi |  |
| 2. Deklarētā dzīvesvieta  |  |
|  |  |
| 3. Tālruņa numurs |  |
| 4. Iestājusies dzemdību nodaļā |
| 4.1. iestāšanās datums (dd.mm.gggg)4.2. iestāšanās laiks (stunda, minūte) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]  |
| 5. Dzemdības: fizioloģiskas, patoloģiskas (vajadzīgo pasvītrot):5.1. datums (dd.mm.gggg)5.2. laiks (stunda, minūte) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]  |
| 5.3. ilgums (stundas, minūtes) | [ ] [ ]  [ ] [ ]  |
| 6. Operācijas, manipulācijas dzemdībās |  |
|  |  |
| 7. Dzemdību atsāpināšana: lietota, nav lietota (vajadzīgo pasvītrot) |
| 8. Pēcdzemdību perioda norise: fizioloģiska, patoloģiska (pasvītrot) |
| 9. Sarežģījumi pēcdzemdību periodā |  |
|  |  |
| 10. Operācijas, manipulācijas pēcdzemdību periodā |  |
|  |  |
| 11. Pilna klīniskā diagnoze, izrakstoties no dzemdību nodaļas |  |
|  |  |
|  |  |
| 12. Izrakstīta \_\_\_\_\_\_\_\_ dienā pēc dzemdībām |
| 13. Ekstraģenitāla saslimšana (vajadzīgo pasvītrot un norādīt): |
| 13.1. diagnosticēta |  |
| 13.2. ārstēta  |  |
| 14. Jaundzimušā dzimums: vīrietis, sieviete (vajadzīgo pasvītrot) |
| 14.1. vispārējais stāvoklis piedzimstot. Pēc Apgares skalas \_\_\_\_\_\_ balles |
| 14.2. vispārējais stāvoklis izrakstoties |  |
| 14.3. svars piedzimstot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g |
| 14.4. svars izrakstoties \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g  |
| 14.5. augums piedzimstot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cm |
| 15. Ieteikumi  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 16. Krūšu kurvja orgānu rentgenoloģiska izmeklēšana:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_datums (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 17. Izrakstīšanās datums (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 18. Ārsts, vecmāte |  |
| (specialitāte, paraksts un personīgais spiedogs) |

\*Izrakstu no dzemdību vēstures sagatavo trīs eksemplāros no kuriem vienu pievieno Dzemdību vēsturei, vienu izsniedz pacientei un ģimenes ārstam. ”;

1.7. izteikt 35.pielikuma ieliekamās lapas nosaukumu šādā redakcijā:

„**1.ieliekamā lapa jaundzimušā attīstības vēsturē Nr.\_\_\_**”;

1.8. papildināt 35.pielikumu pēc 79.punkta ar 2. ieliekamo lapu šādā redakcijā:

|  |
| --- |
| **„ 2.ieliekamā lapa jaundzimušā attīstības vēsturē Nr.\_\_\_** |
| Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kods [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Spiedogs |
| **XI. Izraksts no dzemdību–jaundzimušā vēstures\*** |
| (ziņas par dzemdību norisi un jaundzimušā veselības stāvokli) |
|  |
| 1. Mātes vārds, uzvārds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pilni gadi  |  |
| 2. Deklarētā dzīvesvieta |  |
|  |  |
| 3. Tālruņa numurs |  |
| 4. Kura grūtniecība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Kura grūtniecības nedēļa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Kuras dzemdības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. Bērns piedzimis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grūtniecība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grūtniecības nedēļā |
| 8. Dzemdības (vajadzīgo pasvītrot vai norādīt): |
| 8.1. vienaugļa, daudzaugļu |
| 8.2. daudzaugļu dzemdībās piedzimis: pirmais, otrais, trešais |
| 8.3. dzemdības: fizioloģiskas, patoloģiskas (vajadzīgo pasvītrot) |
| 8.4. dzemdību ilgums (stundas, minūtes)8.5. bezūdens periods (stundas, minūtes) | [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]  |
| 8.6. sarežģījumi dzemdībās (mātei, auglim) |  |
|  |  |
| 8.7. operācijas, manipulācijas dzemdībās: |  |
|  |  |
| 8.8. dzemdību atsāpināšanas veids:  |  |
| 9. Pēcdzemdību perioda norise, lietotie medikamenti: |  |
|  |  |
| 10. Izrakstīta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dienā pēc dzemdībām |
| 11. Mātes vispārējais stāvoklis: |  |
|  |  |
| 12. Bērna dzimums: sieviete, vīrietis (vajadzīgo pasvītrot) |
| 13. Bērna svars dzimstot  |  | g |  |  |  |
| 14. Galvas apkārtmērs |  | cm |  |  |  |
| 15. Minimālā ķermeņa masa (svars) |  | g | \_\_\_\_\_\_\_. dienā |  |  |
| 16. Svars izrakstoties |  | g |  |
| 17. Garums |  | g |
| 18. Krūšu apkārtmērs |  | g |
| 19. Apgares skalas novērtējums (pēc 1 minūtes/5 minūtēm/10 minūtēm) |  |  |  |  |  |  |
| 20. Agrīns kontakts ar māti (āda–āda): | jā, nē  | (vajadzīgo pasvītrot) |
| 21. Pielikts pie krūts dzemdību zālē  | jā, nē  | (vajadzīgo pasvītrot) |
| 22. Barošanas veidi: tikai ar krūti, noslaukts mātes piens, mākslīgais maisījums, jaukta barošana, parenterāla barošana (vajadzīgo pasvītrot) |
| 23. Nabas saite nokrita \_\_\_\_\_\_\_\_ dzīves dienā  |
| 24. Prettuberkulozes vakcinācija: |  |
| 25. Pretvīrusa B hepatīta vakcinācija: |  |
| 26. Skrīnings fenilketonūrijas un tireotropā hormona noteikšanai:27.Dzirdes pārbaude ar otoakustiskās emisijas metodi:28. Gonoblenorejas profilakse: | Datums(dd.mm.gggg)[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] Datums(dd.mm.gggg)[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  jā, nē (vajadzīgo pasvītrot) |
| 29. Asins grupa, rēzus faktora (Rh) piederība:  |
|  Mātei \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tēvam \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ | Bērnam \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 30. Bilirubīna līmenis nabas saites asinsvados |  |
| 31. Papildu izmeklējumi, terapija |  |
|  |  |
| 32. Atzinums |  |
|  |  |
|  |  |
| 33. Rekomendācijas ģimenesārstam (primārās veselības aprūpes pediatram) |
| 34. Datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 35. Ārstniecības persona, kas veic jaundzimušā aprūpi |  |
| (specialitāte, paraksts un personīgais spiedogs) |
| 36. Ārsts neonatologs |  |
| (paraksts un personīgais spiedogs) |

\* Izrakstu no jaundzimušā vēstures sagatavo trīs eksemplāros no kuriem vienu pievieno Jaundzimušā vēsturei, vienu izsniedz pacientei un ģimenes ārstam.”;

1.9. izteikt 36.pielikumu šādā redakcijā:

|  |
| --- |
|  „ 36.pielikumsMinistru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumiem Nr.265 |
| Ārstniecības iestādes nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kods **J A U N D Z I M U Š Ā K A R T E**(Veidlapa Nr. 098/u) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MĀTE |
| **1. Vārds, uzvārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Vecums** (pilni gadi) \_\_\_\_\_\_\_\_  **3. Personas kods** |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Tautība** (1-latviete, 2-cita tautība)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5. Izglītība** (0-nav pamatizglītības, 1-pamatizglītība, 2-vidējā izglītība, 3-vidējā profesionālā izglītība,  |  |  |  |  |
| 4- augstākā izglītība, 5-nepabeigta augstākā izglītība)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Deklarētā dzīves vieta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**7. ATVK kods** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8. Ģimenes stāvoklis** (1- laulībā, 2 -nav laulībā ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IEPRIEKŠĒJĀS GRŪTNIECĪBAS, DZEMDĪBAS** |
| **9. Kopējais abortu skaits**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **- spontānie** (tajā skaitā nenoticis aborts)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **- medicīnisku indikāciju dēļ**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **- legālie**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **10. Ārpusdzemdes grūtniecība**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **11. Dzemdību skaits**   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  tajā skaitā**- ķeizargriezieni**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **- priekšlaicīgas** (agrāk par 37 nedēļām)  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **12. Dzīvi dzimuši bērni**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  - agrīna neonatāla nāve **(0-6 dienas)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  - vēlīna neonatāla nāve **(7-28 dienas)**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **13. Nedzīvi dzimuši bērni**  |  |  |  |  |  |  |
| PAŠREIZĒJĀ GRŪTNIECĪBA |
| **14. Kaitīgi ieradumi (**1-smēķēšana; 2-alkohola lietošana; 3-psihoaktīvo vielu lietošana) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **-** **māte**   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **-** **tēvs**   |  |  |  |  |  |  |
| **15. Slimības un nelabvēlīgi faktori pirms grūtniecības un grūtniecības laikā** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (01- asinsrites sistēmas slimības; 03- vīrushepatīts; 04- masaliņas;05- sifiliss (arī anamnezē);  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 –gonoreja; 09- iepriekš diagnosticēts I tipa cukura diabēts (insulīnatkarīgs);  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10- iepriekš diagnosticēts II tipa cukura diabēts (insulīnneatkarīgs);  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11- grūtniecības cukura diabēts; 12- iedzimtas asinsrites sistēmas kroplības; 14- HIV inficēts;15-hlamīdiju infekcija; 16-pārējās seksuāli transmisīvās slimības;17-B grupas streptokoku infekcija grūtniecības laikā; 18-hroniska hipertensija; 19-vairogdziedzera funkciju traucējumi; 20-aptaukošanās; 21-pārējās endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības; 22-pielonefrīts; 23-nieru funkciju traucējumi; 24-pārējās uroģenitālās sistēmas infekcijas; 25-ārpusķermeņa apaugļošana IVF1; 26-ārpusķermeņa apaugļošana ICSI 2, 27-inseminācija);  |  |  |
| **citi (**obligāti norādot, ja ir bronhiālā astma (J45); gripa un pneimonija (J10-J18); epilepsija  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
| (G40); trombofīlija (D68.8)) – ierakstīt, kādi (ierakstīt SSK-10 kodu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16. Grūtniecības sarežģījumi** **mātei un saistībā ar augli** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (01-grūtniecības pārtraukšanas draudi (norādīt trimestri: I trimestrī\_\_\_\_\_, II trimestrī\_\_\_\_); |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02- grūtnieču hipertensija; 03- preeklampsija; 04-eklampsija; 05-Rh izosensibilizācija; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06-placentas priekšguļa;07-placentas priekšlaicīga atslāņošanās; 08-intrauterīnas attīstības  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| aizture; 10-intrauterīna augļa hipoksija; 11-anēmija;13-dziļo vēnu tromboze;14-plaušu embolija) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.Citi sarežģījumi**–ierakstīt kādi (ierakstīt SSK-103 kodu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18. Novērošana uzsākta** (1- līdz 12. grūtniecības nedēļai; 2– pilnvērtīga; 3– nepilnvērtīga; 4- nebija)  |  |  |  |  |
| **19. Ultrasonogrāfija un citi izmeklējumi:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| US I trimestrī (nedēļās)\_\_\_\_\_, US II trimestrī (nedēļās)\_\_\_\_,US III trimestrī (nedēļās)\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I trimestra ģenētiskais skrīnings (1-jā; 2-nē) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II trimestra ģenētiskais skrīnings (1-jā; 2-nē) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Invazīvās diagnostikas metodes (1-jā; 2-nē) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20. HIV tests grūtniecības laikā** (1-jā; 2-nē)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DZEMDĪBAS** |
| **21. Dzemdību vieta (**1- stacionārs; 2- transportlīdzeklī; 3- plānotas ārpusstacionāra dzemdības;  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- neplānoti mājās; 5-citur) |  |  |  |
|  |  | **1** |  |
| **22. Dzemdību veids** (1- vaginālas; 2- izraisītas; 3-plānots ķeizargrieziens; 6- steidzams ķeizargrieziens) |  |  |  |
| **23. Sarežģījumi dzemdībās un pēcdzemdību periodā (**01- priekšlaicīga augļa apvalku plīšana  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ar dzemdību sākumu pēc 24 stundām; 02- preeklampsija; 03- eklampsija; 04- nepareiza augļa guļa;  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05- augļa iegurņa priekšguļa;08- augļa un iegurņa neatbilstība; 10- plecu ieķīlēšanās;11- patoloģisks  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| asins zudums; 12- I vai II pakāpes starpenes plīsums; 17- III vai IV pakāpes starpenes plīsums;13- dzemdes plīsums; 14- nabas saites komplikācijas; 15- placentas priekšguļa; 16-placentas priekšlaicīga atslāņošanās; 20 - strutaini septiskas saslimšanas; 21- brūces infekcija;22-dzemdes distocija;23-straujas dzemdības, diskoordinācija; 24-augļa distress; 25-placentas un apvalku aizture dzemdē) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **24.Citi** s**arežģījumi dzemdībās un pēcdzemdību periodā** (obligāti norādot, ja ir horiomnionīts  |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
| (O75.2; O73.0), endometrīts (O85))– ierakstīt kādi (ierakstīt SSK-103 kodu):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
| **25. Manipulācijas** (1- perineotomija, epiziotomija; 2- vakuumekstrakcija; 3- stangu uzlikšana; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 -dzemdes dobuma revīzija dzemdībās; 6- histerektomija pirmajās 48 stundās; |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- dzemdes dobuma revīzija pēcdzemdību periodā; 8- hemotransfūzijas ; 9-placentas atdalīšana ar roku) |  |  |  |  |  |  |  |
| **26.Atsāpināšana līdz bērna piedzimšanai** (1- spinālā; 2- endotraheālā;3- intravenozā; 4- lokālā;  |  |  |  |  |  |
| 5- epidurāla; 6-slāpekļa oksiduls) |
| JAUNDZIMUŠAIS |
| **27. Dzemdības** (1- vienaugļa; 2- divaugļu; 3- trīsaugļu; 4- vairāk)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28. Kurš bērns** (daudzaugļu dzemdībās) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29. Dzimšanas datums** (diena, mēnesis, gads) **un laiks** (stunda, min) |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30. Personas kods** (ja ir piešķirts)  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **31. Dzimis** (1- dzīvs; 2- antenatāli nedzīvs; 3- intranatāli nedzīvs) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **32. Dzimums (**1- vīrietis; 2- sieviete; 3- neskaidrs)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **33. Kuras grūtniecības bērns**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **34. Kurā grūtniecības nedēļā dzimis**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **35. Kurās dzemdībās dzimis**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **36. Ķermeņa masa** (gramos) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **37. Garums** (cm) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **38. Novērtējums pēc Apgares skalas** (ballēs)(1 minūti pēc dzimšanas, 5 minūtes  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pēc dzimšanas, 10 minūtes pēc dzimšanas) |  |  |  |  |  |  |
| **39. Barošana** (1- pielikts pie krūtsdzemdību zālē; 2- barošana nodaļā ar krūti  |  |  |  |  |  |  |
| vai ar noslauktu mātes pienu); 3- jaukta barošana; 4- mākslīga barošana; 5 -parenterāla barošana |  |  |  |  |  |  |
| **40. Izmeklējumi** (1- uz fenilketonūriju un tireotropo hormonu; 2- intrauterīnai infekcijai |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| asinis uz sterilitāti; 3- ultrasonogrāfija; 4- citi) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **41. Vakcinācija: pret tuberkulozi**  (1- jā, 2- nē); **pret vīrushepatītu**  (1- jā, 2- nē) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **42. Jaundzimušo patoloģija** (ierakstīt SSK-103 kodu) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pamatdiagnoze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blakusdiagnoze**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sarežģījumi **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **43. Izrakstīts (miris) no dzemdību nodaļas** diena, mēnesis, gads, |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| stunda, minūte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Uz kurieni** (1- uz mājām; 2- uz perinatālās aprūpes centru; 3- uz stacionāra bērnu nodaļu;  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- uz bērnu aprūpes centru; 5- miris; 6- māte atteikusies no bērna; 7- uz BKUS4 Vienības gatvē 45; 8- uz BKUS4 Juglas ielā 20) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **44. Nedzīvi dzimušo un mirušo bērnu nāves cēlonis** (ierakstīt SSK-103 kodu)\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |
| **45.Datums:** \_\_\_\_ . gada “ \_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**46.Dzemdību nodaļas vadītājs** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (paraksts un tā atšifrējums)**47.Kartes aizpildītājs:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tālruņa numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (paraksts un tā atšifrējums) |

1 IVF – starptautiski pieņemts saīsinājums no *In vitro fertilization* (Mākslīga apaugļošana mēģenē)

2 ICSI – starptautiski pieņemts saīsinājums no *Intracitoplasmatic sperm injection* (Intracelulāra viena spermatozoīda injekcija olšūnā)

3 SSK-10 - Starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācija,10.redakcija

4 BKUS – Bērnu klīniskā universitātes slimnīca ”;

1.10. izteikt 45.pielikuma 8.punktu šādā redakcijā:

„8. Iestādes kods □□□□□□□□□

 Ārstniecības iestādes filiāles nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Filiāles kods □□ „;

1.11. izteikt 45.pielikuma 10.punktu šādā redakcijā:

„10. Pacienta grupa (vajadzīgo atzīmēt): □□□□

02 - tuberkulozes slimnieks;

03 – infekciozs slimnieks;

04 – grūtniece;

05 – psihiatriski ārstējams;

12 – politiski represēta persona;

13 – Černobiļas AES seku likvidētājs;

14 – sociālās palīdzības centra aprūpēta persona;

15 – trūcīga persona;

 □□□□ **-** citas pacientu grupas”;

1.12. izteikt 46.pielikuma ievaddaļu šādā redakcijā:

„ Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kods □□□□□□□□□

 Ārstniecības iestādes filiāles nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Filiāles kods □□ ”;

1.13. izteikt 46.pielikuma 5.7.apakšpunktu šādā redakcijā:

„5.7. Pacienta grupa (vajadzīgo atzīmēt) : □□□□

02 - tuberkulozes slimnieks;

03 – infekciozs slimnieks;

04 – grūtniece;

05 – psihiatriski ārstējams;

12 – politiski represēta persona;

13 – Černobiļas AES seku likvidētājs;

14 – sociālās palīdzības centra aprūpēta persona;

15 – trūcīga persona;

□□□□ **-** citas pacientu grupas”;

1.14. izteikt 64.pielikumu šādā redakcijā:

„

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Aizpilda stacionārā ārstniecības iestāde* | Ārstniecības iestādes nosaukums  |  |
| 10.Uzņemšanas nodaļas diagnoze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_(SSK-10 kodi)13 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Kods |  |
| **Neatliekamās medicīniskās palīdzības (NMP) pavadlapa****Nr. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**(veidlapa Nr.114/u) |
| 11.Galīgā diagnoze, sarežģījumi (salasāmi uzrādīt akūto stāvokļu un sarežģījumu veidu un to iestāšanās laiku), SSK-10 kodi13\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 1.Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.Personas kods \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 3.Vecums \_\_ \_\_ gadi \_\_ \_\_ mēneši \_\_ \_\_ dienas |
| 4.Paņemts no (vajadzīgo atzīmēt): 1- ielas; 2- dzīvokļa; 3- sabiedriskas vietas; 4- ārstniecības iestādes; 5- citas vietas \_\_ |
| 5.Izsaukuma vietas adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6.Kad un kas ir noticis- plkst. \_\_ \_\_:\_\_ \_\_, konstatētie sarežģījumi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12.Operācijas datums (dd.mm.gggg.) \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_. | **M** -traumas mehānisms(vajadzīgo pasvītrot)● kritiens no > kā 6 m augstuma● notriekts gājējs/motociklists● bojāgājis līdzbraucējs● izkrišana no transportlīdzekļa● izvilkšanas laiks no transportlīdzekļa > kā 20 min● transportlīdzekļa apgāšanās | **I**- ievainojumi/bojājumi(vajadzīgo pasvītrot)● > kā viena garā kaula lūzums● > kā viena anatomiskā apvidus dzīvību apdraudošs ievainojums● penetrējošs galvas, krūškurvja vai vēdera ievainojums ● traumatiska amputācija vai saspiedums | Piezīmes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 13.Pacients (vajadzīgo atzīmēt):  1- saņēmis ambulatoro palīdzību (pasvītrot iemeslu- ārstēšanās stacionārā nav nepieciešama, pacients atteicies no ārstēšanās stacionārā); 2- pārvests uz citu stacionāru; 3- ārstējies stacionārā  4- atteicies no palīdzības/aizgājis |
| 14.Izrakstīšanas/nāves iestāšanās datums (dd.mm.gggg.) (vajadzīgo pasvītrot) \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_. | 7.Slimnīcas uzņemšanas nodaļas informēšanas (telefonsarunas) laiks (stunda: minūte) \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| 15.Pacienta stacionārās medicīniskās kartes numurs \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | 8.NMP8 brigādes vadītāja noteiktā diagnoze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 16.Ārstniecības iestādes piezīmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9.Nogādāts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ārstniecības iestādes nosaukums) |
| 17.Ārsts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksta atšifrējums vai zīmogs) | 10.Datums (dd.mm.gggg.) \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_. | 11.Laiks (stunda: minūte) \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| 12.NMP8 brigādes vadītājs  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(paraksts) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(paraksta atšifrējums vai zīmogs) |
| 18.Diagnoze (vajadzīgo atzīmēt) 1- sakrīt; 2- nesakrīt \_\_ | 13.NMP8 brigādes numurs \_\_ \_\_ \_\_. |

|  |  |
| --- | --- |
| 14.Dzīvībai svarīgo funkciju rādītāji (**V**) un ārstēšana (**A**) Glikometrija \_\_\_\_\_ (mmol/l) \_\_ \_\_:\_\_ \_\_  | Ārstniecības iestādes nosaukums |
| **Rādītājs/laiks** (stunda: minūte) | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | **Manipulācija**  | Laiks  |
| Glāzgovas komas/traumas skala (balles) | / | / | / | / | I/v 6 katetrs | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| Spontāna elpošana (x/min) |  |  |  |  | I/v6 katetrs | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | Kods |  |
| Pulss (x/min) |  |  |  |  | I/o5 pieeja | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | NMP dienesta struktūrvienības adrese | (zīmogs) |
| Kardiomonitorēšana (x/min), ritms |  |  |  |  | Intubācija | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| T/A 14(mm Hg) |  |  |  |  | Imobilizācija | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| SpO2 12(%) |  |  |  |  | Arteriāls žņaugs | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | **Pavadlapas Nr. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ talons** (veidlapa Nr.114/u) |
| to 15(oC) |  |  |  |  | Pārsējs | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| EKS2  | frekvence (x/min) |  |  |  |  | EKV 3(sākotnējā jauda) \_\_\_\_\_\_ (J) | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | 1.Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.Personas kods \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| strāvas stiprums (mA) |  |  |  |  |
| MPV7 | VE16 (l/min)/ Vt 17(ml)/ | / | / | / | / | Pleiras punkcija | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| frekvence/ PEEP9 (cm H2O) | / | / | / | / | Okluzīvs pārsējs | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
| FiO2 4(%)/EtCO2 1(mm Hg) | / | / | / | / | MPV7 uzsākšanaMPV 7veids\_\_\_\_\_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | 3.Nogādāts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ārstniecības iestādes nosaukums) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (ārstniecības iestādes kods) |
| PIP10 (cm H2O)/PS11 (cm H2O) | / | / | / | / |
| **Medikaments, deva/laiks** | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ | Piezīmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 4.Nosūtīšanas diagnoze\_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (SSK-10 kodi)13\_\_ \_\_ \_\_\_\_ \_\_ \_\_(sarežģījumi) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 5.Datums (dd.mm.gggg.) \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_.6.Laiks (stunda: minūte) \_\_ \_\_:\_\_ \_\_ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 7.Transportēšanas veids (vajadzīgo atzīmēt) | 1- ar nestuvēm2- ar sēdkrēslu | 3- uz rokām 4- kājām | \_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| 15.NMP8 brigādes vadītāja piezīmes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_16.Pārējās piezīmes (t.sk., pacienta piederīgo kontakttālrunis) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 8.NMP8 brigādes vadītājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (paraksts)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(paraksta atšifrējums vai zīmogs) |
| 9.NMP8 brigādes numurs \_\_ \_\_ \_\_. |

1 EtCO2- ogļskābās gāzes parciālais spiediens izelpas beigās (alveolārā gāzē)

2 EKS- elektrokardiostimulācija

3 EKV- elektrokardioversija

4 FiO2- skābekļa daļa (tilpuma %) inhalējamā gāzu maisījumā

5 i/o- intraosāli

6 i/v- intravenozi

7 MPV- mākslīgā plaušu ventilācija

8 NMP- neatliekamā medicīniskā palīdzība

9 PEEP- pozitīvs (paaugstināts) izelpas beigu spiediens

10 PIP- ieelpas maksimālais spiediens

11 PS- spiediena atbalsts

12 SpO2- skābekļa saturācija asinīs, kas noteikta ar pulsoksimetrijas metodi

13 SSK-10- starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācija,10.redakcija

14 T/A- arteriālais asinsspiediens

15 t0- ķermeņa temperatūra

16 VE- minūtes ventilācijas tilpums

17 VT- ventilācijas tilpums

”;

1.15. izteikt 77.pielikuma 11.,12., 14. un 15.punktu šādā redakcijā:

„11. Autopsijas datums (dd.mm.gggg) □□□□□□□□

 12. Autopsijas laiks (stunda) □□

 14. To ārstniecības personu uzvārdi, kuras piedalījās autopsijā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 15.Tās ārstniecības iestādes noteiktā diagnoze, kura nosūtījusi uz autopsiju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”;

1.16. izteikt 83.pielikuma ievaddaļu šādā redakcijā:

„Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kods □□□□□□□□□

 Ārstniecības iestādes filiāles nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Filiāles kods □□ ”;

1.17. izteikt 83.pielikuma 19.punktu šādā redakcijā:

„19. Personas grupa (vajadzīgo atzīmēt): □□□□

02 - tuberkulozes slimnieks;

03 – infekciozs slimnieks;

04 – grūtniece;

05 – psihiatriski ārstējams;

12 – politiski represēta persona;

13 – Černobiļas AES seku likvidētājs;

14 – sociālās palīdzības centra aprūpēta persona;

15 – trūcīga persona;

 □□□□ **-** citas pacientu grupas”;

1.18. izteikt 84.pielikumu šādā redakcijā:

„ 84.pielikums

Ministru kabineta

2006.gada 4.aprīļa

noteikumiem Nr.265

|  |
| --- |
| Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kods [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Spiedogs |
| **Mātes pase\***(veidlapa Nr.113/u)I. Vispārīgā informācija |
| 1. Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Personas kods  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 3. Deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Tālruņa numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Ja vārds vai uzvārds mainīts grūtniecības laikā: 5.1. uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.2. vārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.3. datums (dd.mm.gggg)  | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 6. Nodarbošanās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. Bērna tēva vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.1. tālruņa numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.2. nodarbošanās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. Grūtnieces aprūpes veicējs: ārsts vai vecmāte (vajadzīgo pasvītrot):8.1. vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.2. tālruņa numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.3.personīgais spiedogs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Katra nākamā apmeklējuma datums |
| Apmeklējums | Datums(dd.mm.gggg) | Pieņemšanas laiks |
| līdz 12. grūtniecības nedēļai |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 16.-18. grūtniecības nedēļa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 25.-26. grūtniecības nedēļa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 29.-30. grūtniecības nedēļa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 34.-36. grūtniecības nedēļa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 38.-40. grūtniecības nedēļa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 41. grūtniecības nedēļa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 10. Seroloģiskā izmeklēšana: |

|  |  |
| --- | --- |
| Asins grupa (A B 0) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārdiem)Rēzus faktora piederība (vajadzīgo atzīmēt):Rēzus faktors pozitīvs [ ]  negatīvs [ ] Analīzes numurs:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums (dd.mm.gggg)[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  | Antieritrocitārās antivielas (vajadzīgo atzīmēt):negatīvs [ ]  pozitīvs [ ] Antivielu identifikācija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 11. Izmeklējums uz sifilisu(*Treponema Pallidum* pasīvā hemaglutinācijas reakcija): 11.1. analīzes numurs **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 11.2.analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 11.3. analīzes rezultāts negatīvs [ ]  pozitīvs [ ] 12. Austrālijas antigēns (Hbs Ag):12.1. analīzes numurs **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 12.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 12.3.analīzes rezultāts negatīvs [ ]  pozitīvs [ ] 13. Ātrais plazmas reagīnu tests (RPR): 13.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 13.2.analīzes veikšanasdatums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 13.3. analīzes rezultāts negatīvs [ ]  pozitīvs [ ] 14. HIV tests (vajadzīgo atzīmēt): negatīvs [ ]  pozitīvs [ ] 14.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 14.2.analīzes veikšanasdatums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 15. Atkārtoti seroloģiski izmeklējumi : |
| Antieritrocitāras antivielas (vajadzīgo atzīmēt):pozitīvs [ ]  negatīvs [ ] Antivielu titrs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  | Antieritrocitāras antivielas (vajadzīgo atzīmēt):pozitīvs [ ]  negatīvs [ ] Antivielu titrs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |

|  |
| --- |
| 16. Ievadīts anti- D imūnglobulīns:16.1. ievadītā deva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_16.2. ievadīšanas datums.(dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 17. Ātrais plazmas reagīnu tests (RPR) (vajadzīgo atzīmēt): negatīvs [ ]  pozitīvs [ ]  17.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 17.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 18**. I trimestra kombinētais skrīnings (11.-13.grūtniecības nedēļā un 14.grūtniecības nedēļas pirmajās sešās dienās)**:18.1.Ar grūtniecību saistīts asins plazmas proteīns (PAPP-A)18.1.1.analīzes numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_18.1.2.analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  18.2 Brīvais beta horiogonadotropīns (β HGT)18.2.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 18.2.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 18.3. ultrasonogrāfija (11.-13+6 grūtn.ned.) 18.4. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 18.5. I trimestra riska aprēķins:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19. **II trimestra skrīnings15.– 19.grūtniecības nedēļā:**19.1. Alfa fetoproteīns (αFP):19.1.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19.1.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 19.2. Estriols: 19.2.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19.2.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 19.3 Brīvais beta horiogonadotropīns (β HGT) 19.3.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19.3.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 19.4. ultrasonogrāfija 19.5. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 19.6. II trimestra riska aprēķins:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 20.Invazīvā prenatālā diagnostika (vajadzīgo atzīmēt):  horija biopsija [ ]  amniocentēze [ ] 20.1. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  20.2. izmeklējuma rezultāts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_21. Dzemdes kakla citoloģiskā izmeklēšana: 21.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 21.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 21.3. analīzes rezultāts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_22. Maksts iztriepe: 22.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 22.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 22.3. analīzes rezultāts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 23. Hlamīdiju noteikšana (riska grupas grūtniecēm):23.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 23.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 23.3. analīzes rezultāts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_24. B grupas beta hemolītiskā streptokoka uzsējums24.1. analīzes numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_24.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 24.3. analīzes rezultāts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 25. Glikozes tolerances tests:25.1. analīzes numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 25.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 25.3. analīzes rezultāts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 26. Ultrasonogrāfija: 26.1. Pirmā trimestra izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 26.2. Otrā trimestra izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 26.3. Trešā trimestra izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 27. Ehokardiogrāfija auglim (riska grupas grūtniecēm):27.1. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 27.2. izmeklējuma rezultāts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 28. Ārsts/vecmāte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(paraksts un personīgais spiedogs) |

|  |
| --- |
| **29.Informācija grūtniecei:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 29.1. informē pardzimumsistēmas anatomiju un fizioloģiju; apaugļošanos un augļa attīstību; sabalansēta uztura nozīmi, minerālvielu un vitamīnu, tai skaitā, folskābes profilaktiskas lietošanas nozīmi; nikotīna, alkohola un citu atkarību izraisošo vielu, medikamentu**,** kā arī dzimumceļu un TORCH grupas infekcijas slimību3  ietekmi uz grūtniecības norisi; iedzimtu augļa attīstības anomāliju diagnostikas iespējamību; izskaidrogrūtnieces aprūpes kārtību un draudošus simptomus, kad jāgriežas pēc medicīniskas palīdzības | [ ]  |
| 29.2. grūtniecei izsniedz atzinumu (Ministru kabineta 2006. gada 4. aprīļa noteikumu Nr. 265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” 12. pielikumu (Izraksts no stacionāra pacienta / ambulatorā pacienta medicīniskās kartes, veidlapa Nr.027/u)) darba devējam, kuram pēc atzinuma saņemšanas aizliegts nodarbināt grūtnieci un sievieti pēcdzemdību periodā līdz vienam gadam, bet, ja sieviete baro bērnu ar krūti, – visā barošanas laikā, ja tiek atzīts, ka attiecīgā darba veikšana rada draudus sievietes vai viņas bērna drošībai un veselībai | [ ]  |
| 29.3. informēpar grūtniecības norisi – fizioloģiju, psiholoģiju, medicīnisko aprūpi, darbu un sociālajām garantijām, personīgo un dzimumdzīves higiēnu, fiziskajām aktivitātēm, uzturu, nemedikamentozās ārstniecības metodēm, risku un tā novēršanu | [ ]  |
| 29.4. personām no 18 gadu vecuma, kuras dzīvo kopā ar grūtnieci, iesaka krūšu kurvja orgānu rentgenogrāfisku izmeklēšanu, ja tā nav veikta pēdējā gada laikā | [ ]  |
| 29.5. informē par partnera lomu veiksmīgā grūtniecības, dzemdību un pēcdzemdību perioda norisē; dabisko dzemdību priekšrocībām; krūts ēdināšanas priekšrocībām;augļa stāvokļa novērtēšanas metodēm un kustību skaitīšanas principiem  | [ ]  |
| 29.6. informē par nepieciešamību izvēlēties bērnam ģimenes ārstu  | [ ]  |
| 29.7. informē par sagatavošanos dzemdībām – relaksāciju, elpošanas paņēmieniem, dzemdību pozām, partnera atbalstu | [ ]  |
| 29.8. ja grūtniece izvēlas ģimenes dzemdības, informē grūtnieci un viņas partneri par partnera atbalstu dzemdībās | [ ]  |
| 29.9. informē par dzemdību priekšvēstnešiem; dzemdību gaitu; iespējamām medicīniskām manipulācijām; pēcdzemdību perioda norisi, iespējamiem sarežģījumiem un to novēršanu; nepieciešamību plānot ķeizargrieziena veikšanu, ja tam ir medicīniskas indikācijas (atbilstoši vadlīnijām vai uzrādot speciālista slēdzienu); rekomendē iepazīties ar dzemdību nodaļu, kurā plāno dzemdības | [ ]  |

 |
| 30.Apmācības topošajiem vecākiem par jaundzimušā aprūpi un jaundzimušajam veselīgiem apstākļiem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k | Tēma | Jā | Nē |
| 30.1. | jaundzimušā ēdināšana (zīdīšanas problēmas un to risinājumi, mātes piena priekšrocības salīdzinājumā ar maisījumiem, mātes uzturs, D vitamīna nodrošinājums) | [ ]  | [ ]  |
| 30.2. | jaundzimušā aprūpe (jaundzimušā drošība, higiēna, ģērbšana, jaundzimušā attīstība un attīstības veicināšana, savstarpējais kontakts, mierināšana) | [ ]  | [ ]  |
| 30.3. | jaundzimušajam droša apkārtējā vide un pēkšņās nāves sindroms (vecāku atbildība, atbildības sadale, veselības apdraudējums jaundzimušā periodā, bērna aprūpes priekšmetu piemērotības un drošības izvērtējums) | [ ]  | [ ]  |

 |
| 31. Ziņas par iepriekšējām grūtniecībām |  |
| Gads, mēnesis | Grūtniecības iznākums |
| Aborts | Dzemdības | Gestācijas laiks |
| spontānsneno­ticis aborts | mākslīgs | vagi­nālas | opera-tīvas | ar sarežģīju­miem |
| le-gāls | medi-cīnisks |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. Piezīmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| II. Anamnēze un perinatālā riska novērtējums apmeklējumā |
| 33.Vecums \_\_\_\_\_\_\_ gadi |
| 34. Augums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cm |
| 35. Svars \_\_\_\_\_\_\_\_ kg  |
| 36. Kura grūtniecība \_\_\_\_\_\_ |
| 37. Kuras dzemdības\_\_\_\_\_\_\_ |
| 38. Anamnēze |  |  |
|  | Jā | Nē |
| 39.1. ģimenes anamnēze (iedzimtība) – ģenētiskās slimības; diabēts, psihiskās slimības; ļaundabīgi audzēji; locītavu deformācijas (vajadzīgo pasvītrot un atzīmēt) | [ ]  | [ ]  |
| 38.2. bērnībā, pubertātes periodā pārciestās infekcijas slimības; sirds–asinsvadu, plaušu, nieru, aknu, psihiskās slimības (vajadzīgo pasvītrot un atzīmēt) | [ ]  | [ ]  |
| 38.3. alerģija pret \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| 38.4. asins pārliešanas  | [ ]  | [ ]  |
| 38.5. sociālais risks | [ ]  | [ ]  |
| 38.6. izoimunizācija iepriekšējā grūtniecībā | [ ]  | [ ]  |
| 38.7. cukura diabēts  | [ ]  | [ ]  |
| 38.8. aptaukošanās  | [ ]  | [ ]  |
| 38.9. mazs augums | [ ]  | [ ]  |
| 38.10. skeleta anomālijas  | [ ]  | [ ]  |
| 38.11. grūtniecība līdz 18 gadu vecumam  | [ ]  | [ ]  |
| 38.12. grūtniecība pēc 35 gadu vecuma | [ ]  | [ ]  |
| 38.13. dzemdību skaits – 4 un vairāk | [ ]  | [ ]  |
| 38.14. sterilitāte | [ ]  | [ ]  |
| 38.15. priekšlaicīgas dzemdības (līdz 36 nedēļām) | [ ]  | [ ]  |
| 38.16. spontānie aborti | [ ]  | [ ]  |
| 38.17. aborti | [ ]  | [ ]  |
| 38.18. bērna dzemdību sarežģījumi vai miris dzemdībās | [ ]  | [ ]  |
| 38.19. sarežģījumi iepriekšējo grūtniecību un dzemdību laikā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | [ ]  | [ ]  |
| 38.20. sarežģījumi pēc dzemdībām | [ ]  | [ ]  |
| 38.21. ķeizargrieziena operācijas | [ ]  | [ ]  |
| 38.22. citas operācijas vai manipulācijas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| 38.23. mazs starplaiks starp grūtniecībām (mazāk par vienu gadu) | [ ]  | [ ]  |
| 38.24. smēķēšana | [ ]  | [ ]  |
| 38.25. narkomānija | [ ]  | [ ]  |
| 38.26. alkoholisms | [ ]  | [ ]  |
| 38.27. anamnēzē nedzīvi dzimis bērns  | [ ]  | [ ]  |
| 38.28. citas īpatnības vai patoloģijas  | [ ]  | [ ]  |
| 39. Dzemdību termiņa noteikšana:39.1. cikls \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_39.2. pēdējās menstruācijas (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 39.3. ovulācija apmēram \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_39.4. pirmās augļa kustības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_39.5. grūtniecība 1.apmeklējumā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nedēļas39.6. pirmā apmeklējuma datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 39.7. grūtniecības tests pozitīvs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datumā39.8. aprēķinātais dzemdību termiņš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_39.9. koriģētais dzemdību termiņš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| III. Konstatētā patoloģija grūtniecības laikā |
| 40. Slimības, kurām nepieciešama ārsta uzraudzība (vajadzīgo atzīmēt): | Ir | Nav |
| 40.1. medikamentoza alerģija | [ ]  | [ ]  |
| 40.2. ļaundabīgas slimības | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 40.3. sevišķa psihiska slodze (spriedze) | [ ]  | [ ]  |
| 40.4. sevišķa sociāla spriedze | [ ]  | [ ]  |
| 40.5. asiņošana līdz 28.grūtniecības nedēļai | [ ]  | [ ]  |
| 40.6. asiņošana pēc 28.grūtniecības nedēļas | [ ]  | [ ]  |
| 40.7. priekšguļoša placenta | [ ]  | [ ]  |
| 40.8. daudzaugļu grūtniecība | [ ]  | [ ]  |
| 40.9. daudzūdeņainība | [ ]  | [ ]  |
| 40.10. samazināts augļa ūdens daudzums | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 40.11. neatbilst gestācijas laikam | [ ]  | [ ]  |
| 40.12. placentas nepietiekamība | [ ]  | [ ]  |
| 40.13. istmikocervikālā nepietiekamība | [ ]  | [ ]  |
| 40.14. grūtniecības pārtraukšanās draudi | [ ]  | [ ]  |
| 40.15. anēmija | [ ]  | [ ]  |
| 40.16. urīnceļu iekaisumi | [ ]  | [ ]  |
| 40.17. izoimunizācija grūtniecības laikā | [ ]  | [ ]  |
| 40.18. HIV tests | [ ]  | [ ]  |
| 40.19. masaliņas | [ ]  | [ ]  |
| 40.20. C hepatīts | [ ]  | [ ]  |
| 40.21. arteriālā hipertensija (vairāk par 140/90) | [ ]  | [ ]  |
| 40.22. preeklampsija (viegla, vidēji smaga) un eklampsija | [ ]  | [ ]  |
| 40.23. nieru saslimšanas | [ ]  | [ ]  |
| 40.24. diabēts | [ ]  | [ ]  |
| 40.25. augļa nepareiza guļa | [ ]  | [ ]  |
| 40.26. augļa nestabila guļa | [ ]  | [ ]  |
| 40.27. glikozes tolerances traucējumi | [ ]  | [ ]  |
| 40.28. citas īpatnības vai patoloģijas | [ ]  | [ ]  |
| 41. Ārsta atzinums pēc III sadaļas izvērtēšanas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **IV. Grūtniecības norise**(norādījumi no III. sadaļas) |
| Datums (dd.mm.gggg) | Grūtnie­cībasnedēļas | Grūtnie­cības nedēļas korekcija | Dzemdes augstums virs simfīzes | Augļa guļa | Sirdstoņi | Augļa kustības | Tūskas |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Varikoze | Svars | Arteriālais spiediens | Hemo­globīns | Feritīns | Urīna analīze |
| labā roka | kreisā roka | olbaltums | cukurs |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Urīna analīze | Nosūtījumi pie speciālista | Speciālista nozīmējumi | Riska faktori pēc III sadaļas | Saņemtā ārstēšana |
| Nitrīta tests | sediments |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| V. Stacionārā izmeklēšana un ārstēšana grūtniecības laikā |
| Iestāšanās un izrakstīšanās datums(dd.mm.gggg) | Ārstniecības iestādes nosaukums | Diagnoze | Ārstēšana |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. Dzemdības**

42. Iestājoties ārstniecības iestādē uz dzemdībām iesniedz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ir | Nav |
| 42.1. | Imūnhematoloģisko izmeklējumu rezultātus (oriģināli)  | [ ]  | [ ]  |
| 42.2. | I, II un III trimestra ultrasonogrāfijas izmeklējumu rezultātus, izmeklējuma protokolu kopā ar kakla krokas attēla/ mērījuma izdruku (oriģināli)  | [ ]  | [ ]  |
| 42.3. | Radiologa diagnosta slēdziens par tās personas plaušu veselības stāvokli, kas piedalīsies dzemdībās (ja grūtniece izvēlas ģimenes dzemdības) | [ ]  | [ ]  |
| 42.4. | Veikta topošo vecāku apmācība par jaundzimušā aprūpi  | [ ]  | [ ]  |

43. Ziņas par jaundzimušā ģimenes ārstu:

43.1. Vārds, uzvārds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

43.2. Ārstniecības iestāde (juridiskā adrese)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

43.3. Tālrunis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

43.4. Ģimenes ārsta apstiprinājums par gatavību aprūpēt jaundzimušo:

43.5. Ģimenes ārsts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]

 (paraksts un personīgais spiedogs)

|  |
| --- |
| 44. Piezīmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_45. Mātes izrakstīšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 46. Jaundzimušā izrakstīšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 47. Ģimenes ārstam ir paziņots (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 48. Par jaundzimušā izrakstīšanu paziņots: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ja ģimenes ārsts nav norādīts)* (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 49. Ārsts, vecmāte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specialitāte, paraksts un personīgais spiedogs)50. Piezīmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

-------------------------------------------------------- griezuma līnija -------------------------------------------------

|  |
| --- |
| Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kods [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Spiedogs |

|  |
| --- |
| **Izraksts no mātes pases dzemdību vēsturei** |
| (grūtnieču aprūpes iestādes ziņas par grūtnieci un grūtniecības norisi) |
|  |
| 1. Vārds, uzvārds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Personas kods [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 3. Deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Tālruņa numurs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Stājusies grūtniecības uzskaitē (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 5. Grūtniecības nedēļas pirmajā apmeklējumā\_\_\_\_\_\_\_ augums\_\_\_\_\_\_\_\_cm; svars \_\_\_\_ kg |
| 6. Pēdējās normālās menstruācijas datums [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  svars \_\_\_\_ kg |
| 7. Kura grūtniecība\_\_ ,paredzētais dzemdību datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]   |
| 8. Dzemdnieciskā anamnēze: |
| Bijuši aborti \_\_\_\_\_\_ | Gads \_\_\_\_\_ | Bijušas dzemdības \_\_\_\_\_ | Gads\_\_\_\_\_\_\_ |
| tajā skaitā: |  | tajā skaitā: |  |
| legāli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | normālas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| spontāni \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | priekšlaicīgas \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nenotikuši \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | operatīvas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| pēc medicīniskās indikācijas \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Pārciestās vispārējās slimības (gads), hepatīti, tuberkuloze (kontakts) u.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. Ekstraģenitāla saslimšana (diagnosticēta, ārstēta) |  |
|  |  |
|  |  |
| 11. Ginekoloģiskas saslimšanas (kad ārstētas) |  |
|  |  |
| 12. Seksuāli transmisīvas slimības |
|  |  |
| 13. Operācijas (vēdera dobuma u.c.) |  |
|  |  |
|  |  |
| 14. Asins pārliešanas: ir/nav (ja ir, kurā gadā) |  |
| 15. Grūtnieces asins grupa un rēzus faktora (Rh) piederība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rh |  |
| 16. Bērna tēva asins grupa un rēzus faktora (Rh) piederība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rh |  |
| 17. Antieritrocitāras antivielas: |  |
| 18. Ievadīts anti- D imūnglobulīnsimūnglobulīns inmūnglobuliņ |  |
| 18.1. ievadītā deva  | (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 19. Pirmo reizi TPHA1, RPR 2 [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  HIV tests [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  (dd.mm.gggg) (dd.mm.gggg) |
| 20. Otro reizi: RPR2 (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]   |
| 21. Austrālijas antigēns (Hbs Ag) (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 22. I trimestra kombinētais skrīnings:22.1.ar grūtniecību saistīts asins plazmas proteīns (PAPP-A)22.2.analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 22.3 brīvais beta horiogonadotropīns (β HGT) 22.4. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 22.5. ultrasonogrāfija (11.-13+6 grūtn.ned.) 22.6. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 22.7. I trimestra riska aprēķins:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_23. II trimestra skrīnings15.– 19.grūtn.ned.23.1. alfa fetoproteīns (αFP):23.2. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 23.3. estriols: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 23.4. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 23.5 brīvais beta horiogonadotropīns (β HGT) 23.6. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 23.7. ultrasonogrāfija 23.8. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] 23.9. II trimestra riska aprēķins: |
| 24.Invazīvā prenatālā diagnostika (vajadzīgo atzīmēt):  horija biopsija [ ]  amniocentēze [ ] 24.1. izmeklējuma veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  24.2. izmeklējuma rezultāts 25. Glikozes tolerances tests:25.1. analīzes veikšanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |

25.2. izmeklējuma rezultāts

|  |  |
| --- | --- |
| 26. Dzemdes kakla citoloģiskā izmeklēšana (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 27. Iztriepe no maksts (dd.mm.gggg)28. Hlamīdiju noteikšana (riska grupas grūtniecēm) (dd.mm.gggg)29. B grupas beta hemolītiskā streptokoka uzsējums (dd.mm.gggg) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 30. Asins analīze30.1. hemoglobīns |  |
| 30.2. feritīns |  |
| 31. Urīna analīzes (olbaltumvielas, cukurs, nitrāti) |  |
|  |  |
|  |  |
| 32. Arteriālais spiediens pirmā apmeklējuma laikā un tā dinamika |  |
|  |  |
|  |  |
| 33. Speciālistu konsultācijas grūtniecības laikā (ja nepieciešams): |  |
|  |  |
|  |  |
| 34. Citi izmeklējumi |  |
|  |  |
|  |  |
| 35. Grūtniecības norises sarežģījumi, ārstēta stacionārā (cik reižu, diagnoze, grūtniecības nedēļas) |
|  |  |
| 36. Augļa stāvoklis: |
| 36.1. guļa  |  |
| 36.2. priekšguļošā daļa: galviņa, tūplītis (vajadzīgo pasvītrot) |
| 36.3. sirdstoņi |  |
| 37. Sagatavošanās dzemdībām |  |
| 38. Aprēķinātais dzemdību termiņš |  |
| 39. Izdota pirmsdzemdību darbnespējas lapa39.1. izdošanas datums (dd.mm.gggg) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 39.2. darbnespējas lapas numurs |  |
| 40. Ārsts, vecmāte |  |
| (specialitāte, paraksts un personīgais spiedogs) |
|  |
| Piezīmes.1.1 TPHA - Izmeklējums uz sifilisu (*Treponema Pallidum* pasīvā hemaglutinācijas reakcija)2.2 RPR -ātrais plazmas reagīnu tests 3. 3 TORCH grupas infekciju slimības-toksoplazmoze, masaliņas, citomegalovīrusu un herpesvīrusu infekcijas, sifiliss u.c. |

\*Mātes pase ir ne mazāk kā A5 formātā. ”;

1.19. svītrot 85.pielikumā 8.kolonnu;

1.20. papildināt ar 97. un 98.pielikumu šādā redakcijā:

„97.pielikums

Ministru kabineta

2006.gada 4.aprīļa

noteikumiem Nr.265

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **AUGĻA ULTRASONOGRĀFIJAS PROTOKOLS** |
| **11+0 – 12- 13+6 NEDĒĻĀS vai CRL2 45mm –84mm** |
| (Veidlapa Nr.\_\_\_\_\_) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATUMS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |   |   |   |   |   |   |
| **VĀRDS, UZVĀRDS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Dzimšanas gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **P.M.**1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ne-/ precīzi  | **Grūtniecība atbilst \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **Dzemdības(pēc P.M.**1**)\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Svars \_\_\_\_\_**kg  | **Augums \_\_\_\_\_** cm |  | **Grūtniecīb**a spontāna / asistēta |
| **Anamnēzē** – ne / smēķē | **Preeklampsija**  jā/ nē | **Diabēts** jā/ nē |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Augļi:**  | **1** | **2** | **3** |   |  | AUGĻA STRUKTŪRU ATBILSTĪBA GRŪTNIECĪBAS LAIKAM: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Galvaskauss** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CRL**2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm atbilst \_\_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_\_\_ d. |  | **CNS**9 **struktūra**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SD**3 ir / nav frekvence\_\_\_\_\_\_\_\_ reizes/min. |  | **Mugurkauls** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kakla kroka** \_\_\_\_\_\_\_\_ mm |  | **Sirds** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | **Kuņģis**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Placenta**  priekšējā/ mugurējā sienā/ fundus |  | **Vēdera priekšējā siena** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nabas saite** 3 asinsvadi |  | **Urīnpūslis** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |  |  |   |  | **Augšējās ekstremitātes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Daudzaugļu grūtniecības gadījumā: |  | **Apakšējās ekstremitātes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Lambda4 + / - MH5 BH6 MA7 BA8 |  |  |  |  |  |
|  | **\*Arteria uterina**10**:** |
|   |   |   |   |   |  | *Labā PI*11*\_\_\_\_\_\_\_\_ Kreisā PI*11*\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*MARĶIERI AUGSTA RISKA GRUPAI:** |   |   |   |   |   |
| ***\* Deguna kauls*** |  | *ne-/ vizualizē* |  | ***\* Pyelectasis***13 *≥ 1.5 mm*  | *\_\_\_\_\_ mm* |
| ***\* Ductus venosus***12*plūsma*  | *norma /reversa* |  | ***\* Omphalocele***14 | *\_\_\_\_\_ mm* |
| ***\* Trikuspidālā vārsuļa*** *plūsma norma /regurgitācija* | ***\* Megacystis***15 *> 7mm* | *\_\_\_\_\_ mm* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dzemdes, olnīcu īpatnības** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VIZUALIZĀCIJA**: apmierinoša / apgrūtināta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SLĒDZIENS\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 􀂉 Augļa EhoKG16 20 ‐21⁺⁶ nedēļās, indikācijas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 􀂉 Atkārtota augļa US17 20 ‐21⁺⁶ nedēļās |  |  | ĀRSTA PARAKSTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* Pēc indikācijām |   |   |   |   | ĀRSTA ZĪMOGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ULTRASONOGRĀFIJAS IZMEKLĒJUMS NEATSPOGUĻO VISAS IESPĒJAMĀS AUGĻA ANATOMISKĀS UN ĢENĒTISKĀS PATOLOĢIJAS |

|  |
| --- |
| **II. AUGĻA ULTRASONOGRĀFIJAS PROTOKOLS** |
| **20+0 – 21+6 NEDĒĻĀS**  |
| (Veidlapa Nr\_\_\_\_) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATUMS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |   |   |   |   |   |   |
| **VĀRDS, UZVĀRDS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Dzimšanas gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **P.M**. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ne-/ precīzi  | **Grūtniecība atbilst \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Dzemdības (pēc P.M.** 1**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Svars \_\_\_\_\_**kg  |  **Augums \_\_\_\_\_** cm |  |  **Grūtniecīb**a spontāna / asistēta |
| **Anamnēzē** – ne / smēķē | **Preeklampsija**  jā/ nē | **Diabēts**  jā/ nē |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Augļa kustība** ne- / vizualizē |  | **Priekšguļošā daļa** galva / tūplis / šķērsguļa / mainīga |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BPD** 18\_\_\_\_\_\_ mm  |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  |  |  |  |  |
| **HC** 19\_\_\_\_\_\_ mm  |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  |  |  |  |  |
| **Laterālie ventrikuļi**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Galvaskausa forma** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Smadzenītes** \_\_\_\_\_\_\_ mm  | **CM** \_\_\_\_mm |  | **CNS**9 **struktūra**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Skausta kroka** \_\_\_\_\_\_\_ mm |  |   |  | **Orbītas, lūpas** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Deguna kauls**\_\_\_\_\_\_\_\_mm |  |   |  | **Mugurkauls, āda** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AC** 21\_\_\_\_\_\_ mm  |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  | **Krūšu kurvis** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FL**22\_\_\_\_\_\_ mm |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  | **Sirds:** 4 kameru plakne | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **HL** 23\_\_\_\_\_\_ mm |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  | 3 asinsvadu plakne  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | SD3 frekvence | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_x/ min |
| **Placenta**  priekšējā/ mugurējā sienā/ fundus |  | **Kuņģis**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| novietota augstu / zemu |  |   |  | **Vēdera priekšējā siena** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Īpatnības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Kuņģa- zarnu trakts** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Apakšējais segments \_\_\_\_\_\_\_\_mm |  | **Nieres** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nabas saite** 3 asinsvadi |  | \*Nieru bļodiņas: labā \_\_\_\_\_mm kreisā\_\_\_\_mm |
| **Augļa ūdens** norma oligo24-/poly25-hydramnion |  | **Urīnpūslis** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | **Augšējās ekstremitātes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ***\*AFI*** 26\_ \_\_\_\_ cm ***\*Dziļākā kabata*** \_\_\_\_\_\_cm |  | **Apakšējās ekstremitātes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |   |  | **\*Arteria uterina**10**:** |
| Dzemdes kakls \_\_\_\_\_\_ cm  | TA27  / TV28 |  | *Labā PI*11*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kreisā PI*11*\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SLĒDZIENS\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Atkārtota augļa US17 \_\_\_\_\_\_nedēļās |
|   |  |  | ĀRSTA PARAKSTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* Pēc indikācijām |   |   |   |   | ĀRSTA ZĪMOGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ULTRASONOGRĀFIJAS IZMEKLĒJUMS NEATSPOGUĻO VISAS IESPĒJAMĀS AUGĻA ANATOMISKĀS UN ĢENĒTISKĀS PATOLOĢIJAS |

|  |
| --- |
| **III. AUGĻA ULTRASONOGRĀFIJAS PROTOKOLS\*** |
| **34 – 36 NEDĒĻĀS**(Veidlapa Nr\_\_\_\_) |
| **DATUMS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |   |   |   |   |   |   |
| **VĀRDS, UZVĀRDS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Dzimšanas gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **P.M**.1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ne-/ precīzi  | **Grūtniecība atbilst \_\_\_\_\_\_\_** |  **Dzemdības (pēc P.M.** 1**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Vizualizācija**  apmierinoša / apgrūtināta |   |
|  |  |  |
| **Augļa kustība** ne- / vizualizē |  | **Priekšguļošā daļa** galva / tūplis / šķērsguļa / mainīga |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BPD**18\_\_\_\_\_\_ mm  |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  |  |  |  |  |
| **HC**19\_\_\_\_\_\_ mm  |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  | **\* BIOFIZIKĀLAIS PROFILS :** |
| **AC**21\_\_\_\_\_\_ mm  |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  | Augļa kustības | 0 / 2 |
| **FL** 22\_\_\_\_\_\_ mm |  atbilst \_\_\_\_\_\_ ned. \_\_\_ d. |  | Augļa muskulatūras tonuss | 0 / 2 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Augļa ūdens | 0 / 2 |
| **SD**3 **frekvence** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_x/ min |  | Augļa elpošanas kustības | 0 / 2 |
| **Papildus atradne** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_balles |
|  |  |  |  |  |
| **Placenta**  priekšējā/ mugurējā sienā/ fundus |  |  |  |
| novietota augstu / zemu |  |   |  |  |  |
| Īpatnības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **\*DOPLERIZMEKLĒŠANA** |
| Apakšējais segments \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mm |  | **Arteria cerebri media**29 | **PI** 11**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nabas saite** 3 asinsvadi |  | **MCA PSV**30 | cm/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Augļa ūdens** norma oligo24-/ poly25- hydramnion |  | **Arteria umbilicalis**31 | **PI** 11**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  | **Arteria uterina**10**:** |
| ***\*AFI***26\_ \_\_\_\_ cm ***\*Dziļākā kabata*** \_\_\_\_\_\_cm |  | **Labā PI**11**\_\_\_\_** | **Kreisā PI**11 **\_\_\_\_\_\_** |
| **Dzemdes kakls** \_\_\_\_\_\_ cm  | TA27 / TV28 |  | **Ductus venozus** 12 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SLĒDZIENS\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Atkārtota augļa US 17\_\_\_\_\_\_nedēļās |
|   |  |  | ĀRSTA PARAKSTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* Pēc indikācijām |   |   |   |   | ĀRSTA ZĪMOGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ULTRASONOGRĀFIJAS IZMEKLĒJUMS NEATSPOGUĻO VISAS IESPĒJAMĀS AUGĻA ANATOMISKĀS UN ĢENĒTISKĀS PATOLOĢIJAS |

1. P.M.– pēdējo mēnešreižu pirmā diena
2. CRL- augļa ķermeņa(rumpja) garums
3. SD- sirds darbība
4. Lambda – simptoms, kas norāda uz placentu skaitu
5. MH- viena placenta
6. BH – divas placentas
7. MA – viens augļa apvalks
8. BA – divi augļa apvalki
9. CNS- centrālā nervu sistēma
10. Arteria uterina - dzemdes artērija
11. PI- pulsācijas maksimums
12. Ductus venozus- venozais vads
13. Pyelectasis – paplašinātas nieru bļodiņas
14. Omphalocele- nabas saites trūce
15. Megacystis – palielināts urīnpūslis
16. EhoKG- ehokardiogrāfija
17. US- ultrasonogrāfija
18. BPD - izmērs starp deniņu kauliem
19. HC - galvas apkārtmērs
20. CM – lielā cisterna (cisterna magna)
21. AC - vēdera apkārtmērs
22. FL - augšstilba kaula garums
23. HL - augšdelma kaula garums
24. oligohydramnion – maz augļūdeņi
25. polyhydramnion - daudz augļūdeņi
26. AFI- amniotisko šķidrumu indeks (amniotic fluid index)
27. TA - caur vēdera priekšējo sienu
28. TV- caur maksti
29. Arteria cerebri media- vidējā smadzeņu artērija
30. MCA PSV- vidējais plūsmas ātrums
31. Arteria umbilicalis- nabassaites artērija

98.pielikumsMinistru kabineta2006.gada 4.aprīļanoteikumiem Nr.265

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nosūtījums I/ II trimestra grūtnieču skrīninga veikšanai** |
| (veidlapa Nr.\_\_\_\_\_) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pacientes uzvārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **vārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Personas kods** -  |  |  |  |
| **Ārsta uzvārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **vārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ārstniecības iestādes adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Grūtniecības laiks** |  |  |  |  |  |  |
| **I trimestra US1 datums**  |  |  |  |  |
| (no 11.- 13.nedēļām un 6 dienām) |  |  |  |  |  |
| Izmēri:  |  CRL2 mērījums: \_\_\_\_\_\_\_mm  | Kakla krokas biezums \_\_\_\_\_,\_\_\_\_ mm (Nuchal Translucency) |
|   |  BPD3 mērījums: \_\_\_\_\_\_\_mm |
| Iespējamais grūtniecības laiks (US1 izmeklējuma dienā)  | Nedēļas \_\_\_\_\_\_dienas\_\_\_\_\_\_ Augļu skaits\_\_\_\_\_ |
| US1 veica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | (uzvārds, vārds) |  |  |
| Pēdējo mēnešreižu pirmās dienas datums  |  |  |
|  |  |  cikla garums \_\_\_\_ dienas  | droši dati  | aptuveni dati  |
|  |
| **Nepieciešamās analīzes** (vajadzīgo atzīmēt) |  |  |  |  |  |
| **Pirmā trimestra skrīnings**  |  | brīvais β-HCG4, PAPP-A5 |  |  |
| (ne vēlāk kā 2 dienas pēc I trimestra US1 veikšanas) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Otrā trimestra skrīnings**  |  |  α FP6, β-HCG4, brīvais estriols |  |
| (14- 22 nedēļām 6 dienām) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asins paraugu paņemšanas datums:  |  |  |  |
|  |
| **Bioķīmisko rādītāju korekcijas faktori** (vajadzīgo atzīmēt) |  |  |  |  |
| Grūtnieces svars parauga paņemšanas dienā \_\_\_\_\_\_\_\_\_kg |  |  |  |
| Smēķē  |  |  Jā  |  nē  | Rase | baltā  | nē  |  |
| Insulīna atkarīgais diabēts (I tipa) |  Jā  |  nē  |  | Cita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| IVF7 grūtniecība  |  |  Jā  |  nē  |  |  |  |  |
|  |
| **Iepriekšējā anamnēze** |  |  |  |  |  |  |
| Dauna sindroms (Trisomija 21) |  Jā  |  nē  |  |  |  |
| Edvardsa sindroms (Trisomija 18) |  Jā  |  nē  |  |  |  |
| Vai agrāk ir bijušas amniocentēzes |  Jā  |  nē  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Saīsinājumi: | 1.US - ultrasonogrāfija | 5.PAPP-A- ar grūtniecību saistīts asins |
|  | 2.CRL- augļa ķermeņa(rumpja) garums |  plazmas proteīns |  |  |
|  | 3.BPD - izmērs starp deniņu kauliem | 6. α FP – alfa feto proteīns |  |
|  | 4.brīvais β-HCG - beta horiongonodotropīns | 7.IVF- ārpusķermeņa apaugļošana  |  |

 |
|  ”. |

1. Mātes pases (veidlapa Nr.113/u), kas iespiestas līdz šo noteikumu spēkā stāšanās dienai, atļauts izmantot līdz 2013.gada 1.jūlijam.
2. Noteikumi stājas spēkā 2013.gada 1.februārī.

Ministru prezidents V. Dombrovskis

Veselības ministre I.Circene

20.12.2012 09:13

6007

Marika Petroviča, 67876050

marika.petrovica@vm.gov.lv