Форма для сбора данных о беременности

|  |
| --- |
| **Данные об авторе сообщения (репортере)** |
| Инициалы: Организация:           Страна:       | Профессия:      Телефон:      E-mail:       |
| **Данные о пациенте** | Инициалы | Дата рождения (или возраст) | Рост | Вес |
|  |  |  |  |
| **Детали нежелательной лекарственной реакции (НЛР)** |
| Является ли НЛР связанной? [ ]  Да [ ]  Нет [ ]  Неизвестно  | *Если да, пожалуйста, сообщите подробности в форме НЛР*О подозреваемом препарате, соответствующей истории болезни и сопутствующих препаратах следует сообщать только в одной форме |
| **Подозреваемый препарат (ы)** |
| Наименование препарата: | Дата начала: | Дата завершения:                |
| Показание:       |
| Доза:       Единиц:       | Способ введения:       | Серия №.:       |
| Растворено в :       Продолжительность ифузии: (Если применимо) | **Действия с ЛС:** [ ]  Без изменений [ ]  Неизвестно[ ]  Препарат отменен [ ]  Доза увеличена[ ]  Доза снижена [ ]  Н/П (Неприменимо  |
| **Релевантный анамнез**  | **Подробности, если таковые имеются**, например, дата начала, дата окончания (дата, месяц, год) |
|       |       |
| **Сопутствующее ЛС**  | **Показание** | **Суточная доза/Способ введения** | **Дата начала** | **Дата завершения** |
|       |  |       |                 |                 |
|       |  |       |                 |                 |
|       |  |       |                 |                 |
| **Детали беременности:** |
| Дата последней менструации: |       |
| Ожидаемая дата родов: |       |
| Если доступно: результаты лабораторных исследований: гемоглобин, уровень насыщения трансферрина, ферритин | 1. триместр:2. триместр:3. триместр: |

|  |  |
| --- | --- |
| Детали теста (УЗИ плода, амниоцентез и т. д.) |       |
| Осложнения во время беременности Если да, пожалуйста, опишите подробно | [ ]  Да / [ ]  Нет / [ ]  Неизвестно |
|  |  |
| **Детали исхода** |
| Исход беременности | [ ]  Прервана[ ]  Преждевременные роды[ ]  Роды в ожидаемый срок Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       |
| Осложнения во время беременностиЕсли да, пожалуйста, предоставьте детали |       |
| **Детали родов** |
| Способ родов: | Вагинальноl [ ]  Кесарево сечение [ ]  |
| Осложнения при родах (дистресс плода, патология околоплодных вод и т. д.) |  |
| Была ли плацента нормальной? Если нет, просьба сообщить подробности | [ ]  Да / [ ]  Нет / [ ]  Неизвестно |
| Если доступно: результаты лабораторных исследований: гемоглобин, уровень насыщения трансферрина, ферритин |       |
|  |
| **Данные о младенце** |
| Гестационный возраст при рождении: \_\_\_\_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_\_\_\_ дней[ ]  Девочка [ ]  Мальчик [ ]  Неизвестно Вес (кг) \_\_\_\_\_\_\_ Длина (см) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Окружность головы при рождении (см) \_\_\_\_\_\_\_\_\_       |
| Оценка по шкале Апгар через 1 минуту:  | Оценка по шкале Апгар через 5 минут:  |
| **Какие-нибудь заметные отклонения?**Если да, пожалуйста, опишите подробно | [ ]  Да / [ ]  Нет / [ ]  Неизвестно |
|  |
| **Релевантная дополнительная информация:** |
|  |