

# Formulaire médical

## Formulaire médical

Les informations médicales ont bien été envoyées.	
Envoyée le:	2014-10-23 08:52
Numéro de naissance	2014265379278511

## Déclarant

Nom:	Hesters
Prénom:	Alain
Numéro de Registre national:	59.04.29-141-62
Numéro INAMI:	--
Profil médical:	Infirmière

## Notification envoyée par:

Nom:	Hesters
Prénom:	Alain
Numéro de Registre national:	59.04.29-141-62
Numéro INAMI:	--
Profil médical:	Infirmière

## Naissances précédentes

Classification de l'accouchement:	14-0009
-----------------------------------	---------

Poids de la mère avant la grossesse:	135 kg
Poids de la mère à l'entrée en salle d'accouchement:	143 kg
Taille de la mère	165 cm

Y-a-t-il eu un (des) accouchement(s) avant celui-ci?	oui
Nombre d'enfants nés vivants:	1
Date du dernier accouchement:	01/10/2009
La mère a-t-elle accouché entre-temps d'un enfant/foetus mort-né?	non
Une césarienne a-t-elle été réalisée pour une précédente naissance?	oui

## Grossesse actuelle

Parité (cet accouchement inclus):	1
Conception de la grossesse:	Traitement hormonal
Facteurs de risques médicaux:	
Hypertension ( $\geq 140$ / $\geq 90$ mm Hg) durant cette grossesse:	non
Diabète:	inconnu
VIH:	inconnu

## Durée de la grossesse

Durée de la grossesse jusqu'à l'accouchement (en semaines achevées):	42
Certitude de cette durée	oui (certain)
Présentation de l'enfant à la naissance:	Siège
Induction de l'accouchement:	non
Analgesie péridurale et/ou rachianesthésie:	oui
Surveillance foetale pendant le travail:	
CTG (cardio(toco)gramme):	oui
STAN:	non
pH au scalp:	non
Auscultation intermittente:	non
Colonisation par le streptocoque du groupe B:	Négatif
Antibioprophylaxie intrapartale du streptocoque B:	oui
Episiotomie:	non
Mode d'accouchement:	Césarienne non programmée
Indication(s) de la césarienne:	Césarienne antérieure
	Siège
	Dystocie, en travail mais stagnation dilatation
La mère envisage-t-elle l'allaitement de l'enfant?	non

## Etat à la naissance

Poids à la naissance:	4330
Indice d'Apgar	
après 1 min	10
après 5 min	10
Ventilation du nouveau-né (soins immédiats):	non
Transfert vers un département néonatal:	non
Malformations congénitales majeures (lors de la naissance):	oui
	Communication interventriculaire (CIV)
	Hypospade
	Trisomie 21