

Medizinisches Formular

Medizinisches Formular

Die medizinische Information wurde korrekt versandt.	
Versandt am:	2014-10-21 08:32
Geburtsnummer:	2014976442499738

Anmeldende Person

Name:	Hesters
Vorname:	Alain
Personenkennnummer:	59.04.29-141-62
LIKIV-Nummer:	--
Medizinisches Profil:	Krankenschwester

Anmeldung versendete per:

Name:	Hesters
Vorname:	Alain
Personenkennnummer:	59.04.29-141-62
LIKIV-Nummer:	--
Medizinisches Profil:	Krankenschwester

Vorige Geburten

Klassifikation der Geburt:	14-0001
----------------------------	---------

Gewicht der Mutter vor der Schwangerschaft:	56 kg
Gewicht der Mutter bei ihrem Eingang im Entbindungsaal:	70 kg
Größe der Mutter:	170 cm

Vorige Geburten?	nein
Gesamtzahl der Lebendgeburten:	
Datum der letzten Entbindung:	
Hat die Mutter zwischenzeitlich ein totgeborenes/ einen totgeborenen Fötus entbunden?	
Gab es einen Kaiserschnitt bei früheren Schwangerschaften?	

Aktuelle Schwangerschaft

Parität (diese Schwangerschaft inbegriffen):	1
Entstehung der Schwangerschaft:	Spontan
Medizinische Risikofaktoren:	
Hypertonie ($\geq 140 / \geq 90$ mm Hg) während dieser Schwangerschaft:	nein
Diabetes:	nein
HIV:	negativ

Anzahl der Schwangerschaftswochen bis zur Geburt

Anzahl der Schwangerschaftswochen bis zur Geburt:	39
Ist der Geburtstermin sicher	Ja (Sicher)
Lage des Kindes vor der Geburt:	Okzipitoanteriorde Verformung des Scheitels
Geburtseinleitung:	ja
Periduralanästhesie und/oder Spinalanästhesie:	nein
Fötusüberwachung während der Beschäftigungszeit:	
KTG (Kardio(toko)gramm):	ja
STAN:	nee
pH an der Kopfhaut:	ja
Intermittente Auskultation:	nein
B-Streptokokken Kolonisation:	Negativ
Intrapartale Antibiotikaphylaxe:	nein
Episiotomie:	nein
Methode der Entbindung:	Spontan, mit dem Kopf voran
Hat die Mutter vor, das Kind zu stillen?	ja

Zustand bei der Geburt

Gewicht bei der Geburt:	2950
Apgar-Index	
Nach 1 Minute:	9
Nach 5 Minuten:	10
Künstliche Beatmung des Neugeborenen (unmittelbare Behandlung):	nee
Transfer zur postnatalen Station:	nein
Schwere Geburtsfehler:	nein