

Formulaire médical

Formulaire médical

Les informations médicales ont bien été envoyées.	
Envoyée le:	2014-10-22 22:57
Numéro de naissance	2014541330296950

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:	14-0007
-----------------------------------	---------

Poids de la mère avant la grossesse:	60 kg
Poids de la mère à l'entrée en salle d'accouchement:	inconnu
Taille de la mère	155 cm

Y-a-t-il eu un (des) accouchement(s) avant celui-ci?	oui
Nombre d'enfants nés vivants:	10
Date du dernier accouchement:	inconnu
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?	non

Grossesse actuelle

Parité (cet accouchement inclus):	11
Conception de la grossesse:	ICSI
Facteurs de risques médicaux:	
Hypertension (≥ 140 / ≥ 90 mm Hg) durant cette grossesse:	inconnu
Diabète:	oui
VIH:	négatif

Durée de la grossesse

Durée de la grossesse jusqu'à l'accouchement (en semaines achevées):	40
Certitude de cette durée	oui (certain)
Présentation de l'enfant à la naissance:	Sommet fléchi en occipito-antérieur
Induction de l'accouchement:	oui
Analgésie péridurale et/ou rachianesthésie:	oui
Surveillance foetale pendant le travail:	
CTG (cardio(toco)gramme):	oui
STAN:	non
pH au scalp:	non
Auscultation intermittente:	oui
Colonisation par le streptocoque du groupe B:	Négatif
Antibioprophylaxie intrapartale du streptocoque B:	non
Episiotomie:	non
Mode d'accouchement:	Césarienne non programmée
Indication(s) de la césarienne:	Souffrance foetale Dystocie, en travail mais arrêt de la progression à l'expulsion Cause placentaire (décollement, praevia)
La mère envisage-t-elle l'allaitement de l'enfant?	non

Etat à la naissance

Poids à la naissance:	3630
Indice d'Apgar	
après 1 min	8
après 5 min	8
Ventilation du nouveau-né (soins immédiats):	non
Transfert vers un département néonatal:	département-N*
Malformations congénitales majeures (lors de la naissance):	oui
	Anomalie réductionnelle membres Atrésie intestin grêle Craniosténose Atrésie de l'œsophage