

Kodusünnituse järgse koduvisiidi protokoll

| Sünnitanu nimi ja isikukood: | Aadress: | Sünnituse toimumise kuupäev ja aeg: | Visiidi toimumise kuupäev ja aeg: |
|--|----------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Üldseisund | | | |
| RR, pulss, kehatemperatuur | | | |
| Emakas (fundus, järeltuhud) | | | |
| Veritsus (hulk, iseloom) | | | |
| Haava seisund | | | |
| Rinnad, imetamine | | | |
| Eritamine | | | |
| Emotsionaalne seisund, meeleolu | | | |
| Toimetulek vastsündinuga, tema vajaduste mõistmine | | | |
| Perekonna toetus ja tugivõrgustik | | | |
| Kaebused, küsimused | | | |
| Nõustamine, soovitusel | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------|---------------------------|--|
| Vastsündinu | | Sugu: | |
| Vanus tundides | | | |
| Üldseisund | | | |
| Sünnikaal | Tänane kaal | % sünnikaalust | |
| Hingamine (sagedus, heli) | | | |
| Pulss, temperatuur, SpO ₂ | | | |
| Nutt (sagedus, iseloom) | | | |
| Uni, magamine | | | |
| Nahk (jume, turgor, lööve, haudumus) | | | |
| Söömine (sagedus, võte) | | | |
| Sünnimuhk | | | |
| Silmad | | | |
| Küüned | | | |
| Naba | | | |
| Mekoonium | | Uriin | |
| Pesemine, vannitamine | | | |
| Ema kaebused, küsimused | | | |
| Soovitused | | | |
| Järgmine koduvisiit | | Lastearsti konsultatsioon | |
| Üleviimine haiglasse | | | |
| Üleandmine perearstile - ema | | | |
| Üleandmine perearstile - vastsündinu | | | |
| Ämmaemand | | | |
| nimi, allkiri, reg. kood, tegevusluba | | | |