|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANEERITAVA KODUSÜNNITUSE RISKIDE HINDAMINE**  **Raseda nimi IK**  **Sünnituse toimumise koht, aadress**  Eeldatav sünnituse tähtaeg ........................................  Kodusünnitus lubatud vahemikus ...................................................................................................... | | | | | |
| **Tahteavaldus**  *Kinnitan soovi sünnitada kodus. Olen esitanud tõesed andmed oma tervise kohta.*  *Kuupäev, allkiri* | | | | | |
| 1. **Anamneesist tulenevad riskid, mille tõttu kodusünnitus ei ole lubatud** |  | **Esimene**  **hindamine** | **Teine hindamine**  rasedust jälgiv tervishoiutöötaja | **Teine hindamine**  kodusünnituse ämmaemand | **Vajadusel**  **lisahindamine** |
| kuupäev |  |  |  |  |
| rasedus-nädal |  |  |  |  |
| hindaja |  |  |  |  |
| 1. Rasked haigused või kliinilised seisundid | |  |  |  |  |
| 2. Alkoholi- ja narkosõltuvus | |  |  |  |  |
| 3. Operatsiooniarm emakal | |  |  |  |  |
| 4. Emaka väärarendid | |  |  |  |  |
| 1. Anamneesis raseduse ajal preeklampsia või HELLP sündroom | |  |  |  |  |
| 1. Sünnitusjärgne verekaotus üle 1000 ml, platsenta irdumise/väljutamise häired eelmisel sünnitusel | |  |  |  |  |
| 1. Perinataalne surm ebaselgel põhjusel | |  |  |  |  |
| 1. Muud asjaolud, mis mõjutavad füsioloogilist raseduse, sünnituse ja sünnitusjärgse perioodi kulgu | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **B. Käesoleva raseduse kulust tulenevad riskid, mille tõttu kodusünnitus ei ole lubatud** |  |  |  |  |
| 1. Rasedust ei ole jälgitud vastavalt kehtivale juhendile; nõutud on: raseduse jälgimise juhendis soovitatud analüüside ja uuringute teostamine (kromosoomihaiguste sõeluuring, vähemalt II trimestri ultraheliuuring, vere-, uriini- ja emakakaela-analüüsid) |  |  |  |  |
| 1. Mitmikrasedus |  |  |  |  |  |
| 1. Loote vaagnaotsseis, risti- või põikiseis |  |  |  |  |
| 1. Platsenta eesasetsus ja teised platsentatsioonihäired, enneaegne irdumine |  |  |  |  |
| 1. Sünnitegevuse käivitumine enne 37+0 või pärast 41+6 rn |  |  |  |  |
| 1. Rasedusaegne hüpertensioon ja preeklampsia, HELLP sündroom |  |  |  |  |
| 1. Diabeet ja gestatsioonidiabeet |  |  |  |  |
| 1. Aneemia III trimestril |  |  |  |  |
| 1. Äge genitaalherpes sünnituse käivitumisel |  |  |  |  |
| 1. Ravi või erikäsitlust vajavad infektsioonid (tuberkuloos, HIV, toksoplasmoos, B- hepatiit, ravimata klamüdioos, süüfilis), GBS-kandlus |  |  |  |  |
| 1. Rh-negatiivne rase juhul, kui ei ole tagatud sünnitusjärgne ravi/profülaktika naisele ja vastsündinule |  |  |  |  |
| 1. Loote makrosoomia või üsasisene kasvupeetus või kahtlus nendele |  |  |  |  |
| 1. Oligo- või polühüdramnion või kahtlus nendele |  |  |  |  |
| 1. Sünnieelselt diagnoositud loote väärarendid ja haigused |  |  |  |  |
| 1. Lootevete puhkemine rohkem kui 24 tundi enne sünnitegevuse käivitumist |  |  |  |  |
| 1. Loote antenataalne surm |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. Muude asjaolude hindamine** |  |  |  |  |
| 1. Pere koostöövalmidus ämmaemandaga |  |  |  |  |
| 1. Sünnituse toimumise koht kaugemal kui 30 km lähimast sünnitusabi osutavast haiglast |  |  |  |  |
| 1. Sünnituse keskkond, turvalisus, asukoht, juurdepääs |  |  |  |  |
| 1. Vajalike vahendite olemasolu |  |  |  |  |
| 1. Seisundid ja olukorrad, mis ämmaemanda arvates võivad takistada normaalset kodusünnitust |  |  |  |  |
| **Otsused** (riskitegurid, põhjendused  ja konsultatsiooni vajadus,  soovitused).  Nt: anamneesist tulenev risk  madal/kõrge; käesoleva raseduse  risk madal/kõrge; muudest  asjaoludest tulenev risk madal/kõrge.  **Kodusünnitus**  **on lubatud/ei ole lubatud.** |  |  |  |  |
| Hindaja nimi, registrikood,  allkiri ja kontakt (telefon, e-post) |  |  |  |  |
| Kommentaarid/tähelepanekud |  |  |  |  |