

LAUDO DE CARDIOTOCOGRAFIA

1. Identificação:

1.1 Nome: _____ 1.2 Idade: _____

1.3 Hospital: _____

1.4 Data: ____/____/____ 1.5 Hora: ____:____ 1.6 Duração do exame: _____ minutos

1.7 Horário da última refeição: ____:____ 1.8 Uso de medicação: _____

1.9 IG: ____; G: ____; P: ____ 1.10 Posição da gestante: () DLE () DLD () Semi sentada

1.11 Exame realizado: () Ante parto () Intra parto

1.12 Indicação/Patologia: _____

1.13 Médico Solicitante: _____

1.14 Executante (Enfermeiro/Médico): _____

2. Interpretação do exame:

2.1 Defina o risco: () Baixo risco () Alto risco () Com fator de risco _____

2.2 Contração: () Ausente () Presente: _____/10 minutos

2.3 Ritmo fetal: () Normocárdico/110 – 160 () Bradicárdico/menor 110 () Taquicárdico/maior 160

2.4 Linha de base: () 110 – 160 bpm () maior 160 bpm () menor 110 bpm

2.5 Variabilidade da linha de base: () Ausente () Mínima/até 5 bpm () Moderada/6-25 bpm
() Acentuada/maior que 25 bpm

2.6 Acelerações: () Ausente () Presente () N° de acelerações: _____

2.7 Desacelerações: () Ausente () Presente () Precoce () Tardia () Variável () Prolongada

2.8) Estimulação fetal: () Mecânico () Vibratório

3. Conclusão:

3.1 Ante parto () Padrão Tranquilizador - Conduta:

() Padrão Intranquilizador - Conduta:

3.2 Intra parto

3.2.1 Categoria I: () Traçado Normal - Conduta: _____

3.2.2 Categoria II: () Traçado Indeterminado - Conduta: _____

3.2.3 Categoria III: () Traçado Alterado - Conduta: _____

Nome do médico/carimbo