## 6- EXAME OBSTÉTRICO

Abdome: ( ) globoso ( ) ovoide ( ) pêndulo Posição: ( ) direita ( ) esquerda
AU:_____cm MF: ( ) presente ( ) ausente BCF: ( ) ausente ( ) presente _____ bcf/min Contrações uterinas: _____
Dilatação _____ cm AO TOQUE Colo: ( ) G ( ) M ( ) F ( ) Anterior ( ) Médio ( ) Posterior
Bolsa: ( ) Íntegra ( ) Rota ( ) Espontânea ( ) Artificial às ____ hs de ___/___/____ LA: _____
Sangramento vaginal: ( ) ausente ( ) presente Descrever: _____
Apresentação: ( ) Cefálica ( ) Pélvica ( ) Córmica Altura da Apresentação: ( ) Móvel ( ) Fixa ( ) Insinuada/De Lee: _____
Espinhas Salientes: ( ) muito salientes ( ) salientes ( ) apagadas
Ângulo Subpúbico: ( ) > 90° ( ) < 90° Promontório: ( ) Atingível ( ) Inatingível
Amnioscopia: ( ) não realizada ( ) realizada Exame Especular: ( ) não realizado ( ) realizado

## 7- DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1. ( ) Risco para desenvolvimento alterado relacionado à gestação na adolescência
2. ( ) Alteração de conforto (náusea/vômito)
3. ( ) Conforto alterado relacionado ao estágio avançado da gravidez
4. ( ) Risco para queda: _____
5. ( ) Déficit de conhecimento com relação aos efeitos da gravidez e sinais de complicações
6. ( ) Déficit de conhecimento com relação a sinais e sintomas de trabalho de parto
7. ( ) Risco de infecção: _____
8. ( ) Dor aguda: _____
9. ( ) Ansiedade
10. ( ) Medo relacionado com o sentimento de incapacidade de cuidar do bebê
11. ( ) Amamentação ineficaz
12. ( ) _____

## 8- ORIENTAÇÃO / CUIDADO DE ENFERMAGEM

1 ( ) Reconhecer a necessidade e importância dos cuidados com pré-natal;
1.6.10.11 ( ) Encorajar, estimular cliente a perguntar quando tiver dúvidas;
2 ( ) Orientar quanto ao fracionamento da dieta;
3 ( ) Orientar a respeito dos desconfortos comuns durante o 3° trimestre (dor nas costas, insônia, hemorroidas e outros);
4 ( ) Auxiliar na deambulação; manter grades elevadas no transporte;
5. ( ) Orientar sinais e sintomas de risco na gestação: dor de cabeça; visão turva; dor de estômago; sangramento vaginal; perda de líquido; diminuição/ausência de movimento fetal; presença de contrações uterinas;
5.6 ( ) Ensinar a anotação diário da movimentação do bebê;
5.7 ( ) Orientar quanto à realização da profilaxia do estreptococos B;
6.7.8 ( ) Orientar motivo da internação;
6.8.9 ( ) Orientar sinais e sintomas de trabalho de parto: dor nas costas que irradiam para o pé da barriga; perda de líquido e 2 ou mais contrações em 10 minutos;
10 ( ) Orientar e encorajar os cuidados com o RN;
10.11 ( ) Orientar, estimular e acompanhar AM.
( ) Encaminhar à _____ às ___:___hs de ___/___/____ Contração Uterina: _____
BCF _____
Exame de Urina: ( ) sim ( ) não Cardiotocografia: ( ) não ( ) sim ( ) Padrão tranquilizador ( ) Intranquilizador

Recebi orientações: _____ Enfermeiro (a): _____ (Nome legível/carimbo)

## 9 – AVALIAÇÃO E CONDUTA MÉDICA:

Nome legível/carimbo

## 10 – 1º RETORNO:

Queixa do atendimento anterior: _____ Melhora: ( ) Sim ( ) Não

**EXAME FÍSICO/ OBSTÉTRICO**

PA: _____ Pulso: _____ Temperatura: _____ Peso: _____ Mucosas: _____ Respiração: _____
Ausculta Pulmonar: _____ Ausculta Cardiovascular: _____ Edema: ( ) não ( ) sim Local: _____
Lesão de pele: ( ) não ( ) sim Local: _____ Outras alterações: _____
Medicações em uso: _____
Abdome: _____ Posição: _____ AU: _____ cm MF: _____ BCF: _____ bcf/min Contrações uterinas: _____
AO TOQUE: _____ Dilatação _____ cm Bolsa: _____ LA: _____
Sangramento vaginal: ( ) ausente ( ) presente Descrever: _____
Apresentação: ( ) Cefálica ( ) Pélvica ( ) Córmica Altura da Apresentação: ( ) Móvel ( ) Fixa ( ) Insinuada/De Lee: _____
Amnioscopia: ( ) não realizada ( ) realizada Exame Especular: ( ) não realizado ( ) realizado

Recebi orientações: _____ Nome/Carimbo: _____

## AVALIAÇÃO E CONDUTA MÉDICA:

Nome legível/carimbo