



VAGINALNI POROD PO CARSKEM REZU (VBAC) - PROTOKOL

IME in PRIIMEK NOSEČNICE, DATUM ROJSTVA, NASLOV

Izpolni izbrani ginekolog.....Podpis.....

1. N P..... ZM....., PDP....., tedni nosečnosti
2. Teža nosečnicekg, Višina nosečnicecm, BMI.....kg/m²
3. Enoplodna / dvoplodna nosečnost
4. Potek nosečnosti (posebnosti)
5. Makrosomija DA / NE / NEZNANO
6. Vstava ploda..... Lega ploda
7. CTG Reaktiven / Suspekten / Patološki
8. Odsotnost kontraindikacij za vaginalni porod DA / NE
9. Datum predhodnega (predhodnih) sc
10. Indikacija za predhodni sc:
11. Število predhodnih sc
12. Število predhodnih VBAC
13. Dokumentacija o predhodnem sc Dostopna / Nedostopna
14. Vrsta brazgotine na maternici Prečna / Vzdolžna / T-rez / Neznana
15. Drugi posegi na maternici, datum
16. Strinjanje nosečnice DA / NE Podpis.....

Izpolni ginekolog v izbrani porodnišnici.....Podpis.....

- Možnost nujnega carskega reza ali laparotomije znotraj 30 minut DA / NE
- Možnost dobrega nadzora nosečnice in ploda (kontinuirano snemanje CTG-zapisa, ustrezen nadzor porodnice) DA / NE
- Podpisano obvestilo s strani nosečnice in izbranega ginekologa DA / NE
- Pregledana dokumentacija DA / NE