

تم الفحص بواسطة:

تاريخ الزيارة القادمة:

تاريخ نهاية الرعاية بعد الولادة:

لمتابعة اللقاحات ومراقبة النمو:

(اسم الخدمة/المنشأة التي تم إحالة الطفل إليها)

بطاقة الرعاية بعد الولادة رقم:

الاسم:

العمر:

العنوان:

عدد مرات الحمل:

رقم الولادة (عدد الولادات):

حضور استشارة ما قبل الولادة:

نعم لا

تاريخ الولادة:

تمام الحمل الخداج

اسم الطفل:

وزن الولادة:

في حال الحاجة لمساحة أكبر في حالة الولادات المتعددة، استخدم بطاقة رعاية بعد الولادة منفصلة لتسجيل الملاحظات الخاصة بالطفل.

حالات الحمل السابقة (يتم الملء فقط في حالة عدم توفر بطاقة الرعاية قبل الولادة)

ولادة جنين حي	نعم <input type="checkbox"/>	العدد:	لا <input type="checkbox"/>
ولادة جنين ميت (الإملاص)	نعم <input type="checkbox"/>	العدد:	لا <input type="checkbox"/>
وفاة حديث الولادة (بعمر > شهر واحد)	نعم <input type="checkbox"/>	العدد:	لا <input type="checkbox"/>
وفاة الرضيع (بعمر شهر واحد إلى سنة واحدة)	نعم <input type="checkbox"/>	العدد:	لا <input type="checkbox"/>
الإجهاض (التلقائي أو المحرض)	نعم <input type="checkbox"/>	العدد:	لا <input type="checkbox"/>

مشكلات أثناء هذا الحمل والولادة

فقر الدم (توضيح مستوى الهيموغلوبين في حال معرفته)

ارتفاع ضغط الدم/ ما قبل التسمم الحملي/ الارتجاج

النزف السابق للولادة

تمزق الأغشية الباكر

الولادة المطوّلة/المعقدة

سوء المجيء (مجيء مقعدي، أخرى)

الولادة بالجرّاحة القيصرية

الاستخراج بالأدوات

المشيمة (التوليد الطبيعي/البيدوي)

بضع الفرج

انهتاك (تمزق) العجان

الناصور (موجود/التدبير)

النزف التالي للولادة

عدوى النفاس

التاريخ الطبي (يتم الملء فقط في حالة عدم توفر بطاقة الرعاية قبل الولادة)

ارتفاع ضغط الدم	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	السل	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
السكري	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	عدوى فيروس العوز المناعي البشري	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
جراحة في البطن	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	أخرى	
العدوى المنقولة جنسيًا	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		

الملاحظات أو الفحوص:

الزيارة الثانية (4-6 أسابيع بعد الولادة)	الزيارة الأولى (2-7 أيام بعد الولادة)	
الأم		
		ضغط الدم
		درجة الحرارة
		فقر الدم (الملتحة، الهيموغلوبين)
		الثدي (العدوى، التخلُّ (الاحتقان))
		أوب الرحم
		الهَلَابَة (السائل النفاسي) (اللون والكمية)
		الالتئام (في حال الانهتك أو بضع الفُرج أو الولادة بالجراحة القيصرية)
		التبول والتبرز بشكل طبيعي
		التفاعل بين الأم والطفل
العلاجات		
		لقاح الكزاز (التيتانوس)
		أملاح الحديد + حمض الفوليك أو المغذيات زهيدة المقدار المتعددة
		ريتينول (فيتامين أ)
		أخرى
نتائج الفحوص المختبرية (في حال وجودها)		
الطفل (في حالة الولادات المتعددة، استخدم بطاقة رعاية بعد الولادة منفصلة لتسجيل الملاحظات الخاصة بالطفل الآخر)		
		درجة الحرارة
		نبض القلب
		معدل التنفس
		الوزن
		المظهر: اللون، التنفس، النشاط، إلخ.
		الفحص الشامل
		حالة الحبل السري
		الإطعام (التغذية) (لاحظه)/اكتساب الوزن
		التبول والتبرز بشكل طبيعي
		العلاجات (في حال عدم إعطائها عند الولادة)
		تتراسكلين مرهم عيني
		فيتامين ك
		فيتامين د
		اللقاحات (التهاب الكبد ب، السل، شلل الأطفال)
		أخرى
التثقيف الصحي		
		الرعاية الذاتية ورعاية الطفل
		علامات الخطر لدى الأم والطفل
		الإرضاع من الثدي (الإرضاع من الثدي بشكل حصري، الدعم، إلخ.)
		منع الحمل
		استئناف الحيض والنشاط الجنسي
		مراقبة نمو الطفل والتحصينات