

Carnet de l'embarassada



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Carnet de l'embarassada

Aquest CARNET és personal i serveix per recollir la informació més important del vostre embaràs i del vostre part.

Porteu-lo cada vegada que aneu al consultori, durant el seguiment de la gestació; la informació que conté és una bona eina de coordinació entre els diferents nivells assistencials que poden intervenir en l'atenció sanitària del vostre embaràs.

En el moment del part presenteu-lo al personal sanitari que us atengui.

Conserveu aquest carnet perquè la informació que conté serà útil en cas d'un altre embaràs. En el centre on us han assistit durant el part us lliuraran el carnet de salut infantil. En aquest carnet, el/la vostre/a pediatre/a hi anotarà les dades més importants per a la salut del vostre fill/a.

Elaborat conjuntament amb la Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia i l'Associació Catalana de Llevadores.



Dades generals

Dades de la mare

Nom i cognoms

Data i lloc de naixement

DNI

Núm. ASS

Núm. HC

Telèfon

Domicili

Professió

Ocupació actual

Nacionalitat

Dades del pare

Nom i cognoms

Data i lloc de naixement

Professió

Ocupació actual

Nacionalitat

Dades assistencials

Centre d'assistència durant l'embaràs

Nom obstetre/a

Nom llevador/a

Centre d'hospitalització per al part

Pla de naixement previst

Antecedents

Familiars

(Diabetis; malalties cardiovasculars, infeccioses, neoplàstiques, hereditàries; anomalies congènites; deficiència mental; embarassos múltiples; altres)

Del pare

(Diabetis; malalties cardiovasculars, infeccioses, neoplàstiques, hereditàries; anomalies congènites; deficiència mental; hàbits tòxics; altres)

Personals

(Diabetis; hipertensió; cardiopatia; al·lèrgies; incompatibilitat Rh; tractament farmacològic continuat; immunitzacions rebudes; alimentaris, higiènics, etc.; transfusions de sang; intervencions quirúrgiques; altres)

Hàbits tòxics:

- Nre. cigarretes/dia

- Deixa de fumar sí no

- Alcohol i/o drogues: _____

Ginecològics

(Alteracions del cicle menstrual; ITS; patologies i intervencions quirúrgiques ginecològiques i mamàries; contracepció; altres)

Menarquia

anys

Tipus menstrual

/

Data de l'última citologia

dia mes any

Resultat

Obstètrics

(Dades més transcendents de l'evolució de les gestacions i els parts previs: any; aparició de complicacions; sexe, pes, tipus d'al·letament i evolució del nadó; evolució del puerperi; altres)

Fórmula obstètrica: (1 = embarassos finalitzats, 2 = parts prematurs, 3 = avortaments, 4 = fills vius)

1

2

3

4

Proves de laboratori durant l'embaràs actual

Prova ⁽¹⁾	1r. trimestre	2n. trimestre	3r. trimestre	
	Data	Data	Data	Data
	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Hematòcrit				
Hemoglobina				
Grup ABO i Rh				
Coombs indirecta				
Toxoplasmosi				
Sífilis (VDRL-RPR)				
Rubèola (IgG)				
HIV ⁽²⁾				
Diagnòstic prenatal ⁽²⁾⁽³⁾				
Cariotip fetal ⁽²⁾⁽⁴⁾				
O'Sullivan				
TTOG				
Hepatitis B (HbsAg)				
Proves de coagulació				
Urinocultiu				
Citologia cervicovaginal				
Cultiu vaginal				
Cultiu rectal				

Notes

1. Vegeu les especificacions sobre cadascuna de les proves al *Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya*, apartat 5.3, Capítol I (pàg. 61-72).

2. És necessari el consentiment de la gestant, per la qual cosa se li ha de proporcionar l'adequada informació sobre aquestes proves (vegeu al *Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya* els apartats 5.3.2.1, Capítol I [pàg. 64] i 4.1.5.2, Capítol II [pàg. 156]).

3. Protocol de diagnòstic prenatal d'anomalies congènites fetals.

4. Si procedeix.

Ecografies ⁽¹⁾

1a. ECO (1r. trimestre) ⁽²⁾

Data de realització

2a. ECO (2n. trimestre) ⁽²⁾

Data de realització

3a. ECO (3r. trimestre) ⁽²⁾

Data de realització

Altres ⁽³⁾

Cribratge de la malatia de Chagas*

Resultat Positiu Negatiu

Data de realització

Resultat confirmació diagnòstica

Data de realització

Ha fet tractament durant el temps indicat (60 dies)? SI NO

Notes

1. Vegeu les especificacions sobre cadascuna de les TRES ecografies bàsiques, al *Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya*, apartat 4.1, Capítol I (pàg. 51).

2. Anoteu totes les dades més transcendents sobre el creixement del fetus; sobre el líquid amniòtic i sobre la placenta, etc.

3. Anoteu aquí les dades més transcendents sobre altres ecografies que s'hagin de realitzar en situacions especials de risc.

(*)Només en les dones que compleixin els criteris del cribratge, segons el Protocol de cribratge i diagnòstic de malatia de Chagas en dones embarassades llatinoamericanes i en els seus nadons.

<http://canalsalut.gencat.cat>