|  |
| --- |
| 1. Prot.nr.: |
| **Fødekvinnen:**  2. Alder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Paritet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Etnisitet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Omskjæring □ Ja □ Nei Type: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Sv.skapslengde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Høyde \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. Pregravid vekt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Vektøkning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Tidligere fødsler:**  10. Perinealrift □ Grad 1 □ Grad 2 □ Grad 3\_\_\_ □ Grad 4 □ Ukjent  11. Episiotomi □ Ja □ Nei □ Ukjent  12. Sectio □ Ja □ Nei |
| **Denne fødselen:**  13. Leie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 14. Presentasjon (hode) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 15. Antall fostre \_\_\_\_\_\_\_\_  16. Indusert □ Ja □ Nei Metode \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  17. Oxytocinstimulering □ Åpningsfase □ Utdrivningsfase  18. Smertelindring i fødsel □ Akupunktur □ Badekar □ Varme kluter  □Pudendal □ Epidural □ Spinal  19. **Fødselens varighet**  a) Åpningstid, aktiv fase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timer  b) Full åpning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timer \_\_\_\_\_\_\_\_\_ minutter  c) Aktiv trykking \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minutter  d) Antall rier fra hodet kronet til det var ute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20. Inspeksjon / beskrivelse av perineum □ Vanlig □ Høy □ Lav □ Hoven  21. Synlig arr av tidligere rift / episiotomi □ Ja □ Nei Lokalisasjon ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  22. **Utdrivningsfasen**  Mor informert på forhånd om hvordan trykke / puste når hodet fødes □ Ja □ Nei  Mor instruert / aktivt ledet □ Ja □ Ja, delvis □ Nei  □ Mor trykket hodet ut □ Mor pustet hodet ut □ Hodet født mellom riene  Språkproblem □ Nei □ Ja □ Tolk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (hvem?)  23. Fødestilling \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  24. Forløsningsmetode \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  25. Indikasjon, instrumentell forløsning Antall drag, vakum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Truende asfyksi □ Sliten mor □ Langsom fremgang  □ Preeklampsi / hypertensjon □ Annet  26. Fosterlyd rett før forløsning  □ Normal □Truende asfyksi (CTG) □ Truende asfyksi (STAN)  27. Episiotomi □ Ja □ Nei  □ Mediolateral □ Lateral, fra kl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  28. Indikasjon for episiotomi (flere kryss er mulig)  □ Truende asfyksi □ Prematurt barn  □ Stramt perineum □ Truende ruptur □ Tidl.sph.ruptur  □ Langsom fremgang □ Instrumentell forløsning  29. Perinealstøtte ved hodets fødsel (flere kryss er mulig)  □ Flat hånd □ Krummet hånd □ Modifisert Ritgen’s  □ Bremset hodets fart med motsatt hånd  □ Ukontrollert hodeforløsning □ Ikke støttet (Hvorfor?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  30. Perinealstøtte ved skulderforløsning □ Ja □ Nei  31. Skulderdystoci □ Ja □ Nei  32. Gestasjonsalder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 33. Fødselsvekt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sphincterruptur:**  32. Klassifisering  □ Grad 3A □ Grad 3B □ Grad 3C □ Grad 4  □ Isolert ruptur av intern sphincter □ Isolert fistel / hull mellom vagina og rektum  33. Skalpelektrode på samme sted som riften? □ Ja □ Nei |
| **Personell:**  34. Fødselshjelper (den som forløste)  □ Jordmor □ Barnepleier □ Jordmorstudent  □ Vikar □ LIS □ Overlege  35. Andre tilstede (utenom pårørende)  □ Jordmor 2 □ Jordmorstudent □ Medisinstudent  □ LIS □ Overlege  36. Jordmor 2 sin rolle  □ Observasjon □ Hands-on veiledning □ Muntlig veiledning  37. Når jordmor forløste, antall år med jordmorerfaring \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  38. Når lege forløste, antall års erfaring i fødselshjelp \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  39. Gjennomgang av fødsel rett etterpå  □ Ja, med hvem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Nei  40. Samarbeid mellom fødselshjelperne, beskriv:  41. Andre kommentarer (Bruk evt ekstra ark): |