

 <p>Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S. Orsola - Malpighi</p>	<p>SCHEDA PER L'ACCOMPAGNAMENTO DELLE PAZIENTI ALLA PRESA IN CARICO OSPEDALIERA IN PROSSIMITA' DEL TERMINE DI GRAVIDANZA</p>	<p>ALLEGATO 1 Rev.0 06/05/2019</p>
---	---	--

Il sottoscritto Dott/Prof ha seguito la gravidanza della Sig.ra , nata il e segnala di avere riscontrato la presenza/assenza dei seguenti fattori di rischio ostetrici.

Parti a termine	Pretermine	Aborti	IVG	Figli vivi	Pregressi TC		
Fattori di rischio ostetrico (DGR 21.04.08 n. 533, p78)					si	no	
Età < 16 o > 40							
Uso di droghe							
Abuso di alcol o fumo							
Obesità (BMI > 30)							
Disagio sociale/disagio psichico							
Patologie psichiatriche							
Malattie autoimmuni							
Alloimmunizzazione materno-fetale							
Dati di laboratorio anormali							
Asma severa							
Malattie infettive sistemiche							
Infezioni urinarie							
Infezioni genitali							
Tromboflebite							
Ipertensione cronica							
Ipertensione gestazionale incluso pre-eclampsia							
Diabete pregravidico							
Diabete gestazionale							
Cardiopatie							
Nefropatie/uropatie							
Malformazioni fetali							
Restrizione di crescita fetale (stima del peso fetale e/o CA < 10° centile)							
Macrosomia fetale (stima del peso fetale > 95° centile)							
Presentazione anomala							
Oligoidramnios/polidramnios							
Fibromi uterini sintomatici o previ							
Masse pelviche sintomatiche							
Sanguinamenti anormali							
Colestasi della gravidanza							
Parità > 4							
Altre patologie/condizioni di rischio (specificare:)							
VACCINAZIONI					si	no	non so
Difterite-Tetano-Pertosse (in gravidanza)							
Anti-influenzale (in gravidanza)							
Morbillo-parotite-rosolia*							
Varicella*							

*indicare se pregressa malattia (se presenti fattori di rischio è apprezzata documentazione specifica)

Data.....

Dott/Prof(firma)