

## Диспансерная книжка беременной женщины

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Данные  
паспорта

Адрес \_\_\_\_\_

№ страхового  
полиса \_\_\_\_\_

№ родового  
сертификата \_\_\_\_\_

№ СНИЛС \_\_\_\_\_

Название  
ЛПУ \_\_\_\_\_

Ф.И.О.  
врача \_\_\_\_\_

### РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГА

(оценка пренатальных факторов риска в баллах)

I явка	II	III

**1444**  
модель

БАНДАЖ ДОРОВОЙ «ФЭСТ»  
(УНИВЕРСАЛЬНЫЙ)



БЕЛЬЁ «ФЭСТ» РЕКОМЕНДОВАНО  
РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ  
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

**Баранов И.И.**, доктор медицинских наук, профессор, зав. отделом ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» (г. Москва).

### Боль в спине во время беременности.

Заболевания позвоночника, которые еще недавно считались старческими, сегодня молодеют и даже встречаются у подростков. У большинства молодых людей имеются проблемы в поясничном отделе позвоночника — это следствие малоподвижного образа жизни, компьютеризации, современной экологии. В период беременности в организме женщины происходят изменения, с ростом ребенка смещается ось симметрии, и компенсируется это увеличением поясничного лордоза (изгиба), в результате чего возрастает нагрузка на межпозвоночные поясничные диски. Сначала в пояснице появляются периодические боли, с ростом живота боль усиливается и учащается, переходя в хроническую, вызывая дискомфорт и депрессию, которую без помощи обезболивающих средств не снять, но прием лекарств во время беременности может нанести вред ребенку.

Боль в спине — так что это? Любая боль — это увеличение ткани в объеме, это изменение кровотока и нервных импульсов, нервные пучки которых проходят через поясничный отдел, нервируют область малого таза, **могут усиливать тонус матки и даже провоцировать угрозу невынашивания ребенка.**

Можно ли избежать этой угрозы, снизить риски, оказать дополнительную поддержку? Специально для этих целей разрабатываются дородовые бандажи. Бандаж выполняет механическую поддержку, разгружая поясничный отдел позвоночника. При ношении бандажа снижается давление матки на крупные сосуды брюшной полости, благодаря чему уменьшается риск нарушения кровотока в почках, снижается воздействие факторов, провоцирующих варикозное расширение вен. Использование бандажа способствует профилактике опущения половых органов женщины после родов. За счет поддержки живота снижается вероятность образования стрий (растяжек) и угроза преждевременно прерывания беременности.

Перед приобретением проконсультируйтесь у врача акушера-гинеколога.

  
Баранов И.И.

Бельё «ФЭСТ» разработано совместно с ведущими гинекологами Российской академии медицинских наук и Российского государственного медицинского университета.

**Серов В.Н.**, президент Российского общества акушеров-гинекологов, академик РАМН, профессор

«Дородовое и послеродовое бельё российской марки «ФЭСТ» имеет совершенно чёткие преимущества. Я могу рекомендовать беременным и кормящим женщинам бельё «ФЭСТ», поскольку его профилактические свойства были исследованы в Научном центре акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН. Это бельё на уровне мировых стандартов».

  
Серов В.Н.



Рекомендовано Российским обществом акушеров-гинекологов

Бандажи дородовые



модель 0845



модель 04416

Бандаж универсальный



модель 14416

Бандаж послеродовой



модель 1248

Трусы для беременных женщин (представленные модели универсальные: можно носить как во время беременности, так и после родов)



модель 26005



модель 32005



модель 40005



модель 44015

ПЕРЕД ПРИОБРЕТЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

**Баранов И.И.**, доктор медицинских наук, профессор, зав. отделом ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» (г. Москва).

**Здоровье мамы и малыша — правильно подобранный бюстгальтер на период грудного вскармливания.**

Еще до родов нужно заботиться о периоде вскармливания — во время беременности необходимо носить специальный бюстгальтер, который разработан и сконструирован без жестких косточек, изготовлен из натуральных эластичных тканей с растягивающейся чашечкой, чтобы не было давления на грудь во время ее увеличения.

В период грудного вскармливания требуется особенно бережно относиться к состоянию груди, ведь это не только здоровье мамы, но и полноценное питание малыша, которому с молоком матери передаются все необходимые питательные и биологически активные вещества, в том числе закладывается иммунитет и основы здоровья. Бывает, мамы пользуются обычным бюстгальтером и, чтобы покормить ребенка, приподнимают бюстгальтер над грудью или опускают под ней. Последствия этого могут быть очень плачевными. **Сдавливание молочных желез может привести к нарушению кровообращения, сужению молочных протоков, что, в свою очередь, может привести к прекращению лактации и даже появлению новообразований.**

На послеродовой период разрабатываются и производятся специальные бюстгалтеры без жестких косточек, которые изготавливаются из натуральных тканей. Бюстгалтеры сконструированы так, чтобы не сдавливать грудь и обеспечить малышу свободный доступ во время кормления. Бюстгалтер должен быть удобным и комфортным.

Перед приобретением проконсультируйтесь у врача акушера-гинеколога.

 Баранов И.И.

**Ксения Бородина,**  
телеведущая:

«Во время беременности и кормления с удовольствием носила бельё «ФЭСТ». Выбор моделей этой марки очень широкий. Но главное - мне было в нём так удобно! Универсальный бандаж «ФЭСТ» до родов поддерживает живот, разгружает спину. Его можно носить и после родов для восстановления фигуры. Кормить в бюстгалтерах «ФЭСТ» удобно и практично. Мне бельё «ФЭСТ» порекомендовал гинеколог, теперь я рассказываю о нём подругам.»



Рекомендовано Российским обществом акушеров-гинекологов

Бюстгалтеры дородовые



модель 0133

Бюстгалтеры послеродовые



модель 4438

Бюстгалтеры послеродовые



модель 5238



модель 0933

Майка для кормящих женщин



модель 0233



модель 2638



модель 1831



модель 01905

**ПЕРЕД ПРИОБРЕТЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА**

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ РАСЦВЕТКИ:







БЕЛЬЕ «ФЭСТ» РЕКОМЕНДОВАНО  
РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ



Линия **MADONNA**

Белье линии «Madonna» сохраняет цвет и форму, не деформируется после стирки.

Модель 5435  
Бюстгальтер послеродовой

Модель 50005  
Трусы для беременных



### БЕСШОВНОЕ БЕЛЬЕ «ФЭСТ»

Белье, обеспечивающее максимальный комфорт благодаря мягкости и эластичности материала, не сдавливает и не сжимает тело. Подстраивается под индивидуальные особенности фигуры, не сковывает движения.

Модель Б-120  
Майка бесшовная укороченная для беременных

Модель Б-140  
Пояс-трусы бесшовный для беременных



**ПЕРЕД ПРИОБРЕТЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА**

#### Бюстгальтеры послеродовые



модель 5330



модель 5430



модель 5130



модель 5530



модель 5830



модель 5930

#### Трусы универсальные



модель 50000



модель 50000



модель 59000

Расцветки:



#### Бюстгальтер для беременных



модель Б-130  
Бюстгальтер для кормящих женщин

#### Майка укороченная для беременных



модель Б-120  
Майка укороченная для кормящих женщин

#### Майка для беременных



модель Б-410  
Майка для кормящих женщин



модель Б-230  
Трусы для беременных



модель Б-220  
Трусы для беременных



модель Б-114  
Пояс для беременных



модель Б-020



модель Б-240



модель Б-170



[www.aist-k.com/forum](http://www.aist-k.com/forum)

**Форум «Аист»:**

обсуждаем беременность, роды, здоровье малыша



Смотрите видеокаталог «ФЭСТ»:

[www.mama-fest.com/video\\_katalog/](http://www.mama-fest.com/video_katalog/)



Продукция «ФЭСТ» в магазинах Вашего города и в интернет-магазинах

[www.mama-fest.com/address/](http://www.mama-fest.com/address/)



Министерство здравоохранения РФ

Код по ОКУД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Форма № 113/у

**ОБМЕННАЯ КАРТА № \_\_\_\_\_**  
**родильного дома, родильного отделения больницы**  
**(сведения женской консультации о беременной)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Группа крови \_\_\_\_\_ ( ) Rh \_\_\_\_\_

Данные паспорта \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

Название ЛПУ \_\_\_\_\_

Адрес ЛПУ \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача акушера-гинеколога /код \_\_\_\_\_

Срок беременности \_\_\_\_\_ недель при первом посещении « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Справка о ранней явке \_\_\_\_\_

Дородовый отпуск с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Листок нетрудоспособности № \_\_\_\_\_

Предполагаемый срок родов \_\_\_\_\_

№ полиса ОМС \_\_\_\_\_ № СНИЛС \_\_\_\_\_

№ родового сертификата \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Предполагаемый акушерский стационар (с учётом необходимого уровня помощи):  
при взятии на учёт \_\_\_\_\_

30 недель \_\_\_\_\_

36 недель \_\_\_\_\_

Степень перинатального риска: низкая, средняя, высокая (*нужное подчеркнуть*)

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОТЦЕ РЕБЁНКА**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Группа крови \_\_\_\_\_ ( ) Rh \_\_\_\_\_ ВИЧ1 \_\_\_\_\_ ВИЧ2 \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОЙ

Рост, см \_\_\_\_\_ Вес, кг начальный \_\_\_\_\_ ИМТ \_\_\_\_\_ Вес перед родами \_\_\_\_\_

Последняя менструация \_\_\_\_\_ Первое шевеление плода \_\_\_\_\_  
дата дата

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_  
головка, ягодицы, не определяется

Сердцебиение плода ясное, ритмичное \_\_\_\_\_  
ударов в минуту, слева, справа

Особенности течения данной беременности \_\_\_\_\_

## ИСХОДЫ ПРЕДЫДУЩИХ БЕРЕМЕННОСТЕЙ

№ п/п	Год	Чем закончилась беременность, на каком сроке				Ребенок родился живой, мертвый, масса	Ребенок жив, умер в каком возрасте	Особенности
		А б орты		Роды				
		Искусственные	Самопроизвольные	Преждевременные, нед.	В срок			

Перенесённые общие заболевания, операции \_\_\_\_\_

Гинекологические заболевания, операции \_\_\_\_\_

Наследственность \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез \_\_\_\_\_

Гемотрансфузии \_\_\_\_\_

Вирусный гепатит \_\_\_\_\_

Венерические заболевания \_\_\_\_\_

Сахарный диабет \_\_\_\_\_

Щитовидная железа \_\_\_\_\_

Молочные железы, оценка состояния сосков \_\_\_\_\_

Региональные лимфатические узлы \_\_\_\_\_

Органы брюшной полости \_\_\_\_\_

Варикозное расширение вен \_\_\_\_\_

Педикулез \_\_\_\_\_ Чесотка \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Размеры таза: \_\_\_\_\_ D Sp \_\_\_\_\_ D Cr \_\_\_\_\_ D troch \_\_\_\_\_

C. ext \_\_\_\_\_ C. diag \_\_\_\_\_ C. vera \_\_\_\_\_

Ромб Михаэлиса \_\_\_\_\_ Инд.Соловьева \_\_\_\_\_



## ЛИСТ ОБСЛЕДОВАНИЙ БЕРЕМЕННОЙ

<b>анализ/дата, неделя</b>			
RW антитела к бледной трепонеме			
антитела к ВИЧ (IgM, IgG)			
HBsAg вирус гепатит В			
анти HCV вирус гепатит С			

### ГРУППА КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОР

<b>группа крови.....резус-фактор.....</b>			
титр антител при Rh (-)			

### БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ

дата.....неделя 11-14	
РАРР-А	Бета-ХГ

дата.....неделя 16-18		
АФП	Бета-ХГ	Эстриол

### ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

<b>показатель/дата</b>				
гемоглобин Hb				
гематокрит Ht				
эритроциты RBC				
MCV / MCH				
цветпоказатель MCHC				
ретикулоциты RTC				
тромбоциты PLT				
лейкоциты WBC				
нейтрофилы NEя/NEсЯ				
миелоциты MIE				
лимфоциты WBC				
моноциты MON				
эозинофилы EO				
базофилы BA				
СОЭ				

### БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

<b>показатель/дата</b>				
белок общ				
альбумин				
глобулины а1,а2,б,г				
мочевина				
креатинин				
глюкоза				
ГТТ (Глюкозотолерантный тест)				
билирубин общий				
билирубин прямой				
АЛТ				
АСТ				
холестерин				
триглицериды				
ЛПВП				
ЛПНП				
ЩФ				
Натрий				
Калий				
Хлор				
Кальций общ/ион				
Магний				
Фосфор				
Железо				
Ферритин				
Трансферрин				
ТТГ (Тиреотропный гормон)				

### КОАГУЛОГРАММА

<b>показатель/дата</b>				
протромбиновое время				
протромбиновый индекс				
фибриноген				
АЧТВ				
волчаночный коагулянт				
тромбоциты				
D-димер				
Антитромбин				



### TORCH-КОМПЛЕКС

дата, неделя	TO токсоплазмоз		R краснуха		С цитомегаловирус		H герпес	
	IgM	IgG	IgM	IgG	IgM	IgG	IgM	IgG

### СОСКОБ на ИППП методом ПЦР

дата, неделя	Уреаплазмоз	Микоплазмоз	Трихомониаз	Хламидиоз	Гонорея	Вирус папилломы		

### МАЗОК НА ФЛОРУ

показатель/дата									
	V	C	U	V	C	U	V	C	U
Лейкоциты									
Эпителий									
Слизь									
Гонококки									
Трихомонады									
Кандиды (Дрожжи)									
Ключевые клетки									
Микрофлора (гр+)									

### МАЗОК НА ЦИТОЛОГИЮ с шейки матки

дата.....неделя .....

### КОЛЬПОСКОПИЯ

дата.....неделя .....

### МАЗОК НА СТАФИЛОКОКК

из носа, дата.....	
из носа, дата.....	
из зева, дата.....	

### АНАЛИЗ КАЛА

я/глист, дата.....	
сальмонеллез, дата.....	





### ДАнные О СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

Дата с .... по ....	Срок берем.	Наименование стационара	Клинический диагноз

### ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА К РОДАМ И ШКОЛА БЕРЕМЕННОЙ

Тема	Дата	ФИО и должность ответственного лица, проводящего занятие
Школа беременной		
Партнерские роды		
Грудное вскармливание		
Гимнастика (ЛФК), дн, час.		

### КАРДИОТОКОГРАФИЯ ПЛОДА (КТГ)

Дата	Результат обследования	ФИО врача

### ЭКГ

Дата	Результат обследования	ФИО врача

# ЛИСТ РЕЗУЛЬТАТОВ ФЛГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ ОКРУЖЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ (НОВОРОЖДЕННОГО)

ФИО беременной/родильницы, год рождения \_\_\_\_\_

дата и место проведения флюорографического исследования, номер и результат \_\_\_\_\_

Члены семьи, проживающие совместно (ФИО, год рожд.)	Место проведения, номер и результат	Дата
Отец ребенка		

СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (нужное подчеркнуть):

1. Есть ли у вас кашель, кашель с мокротой, затруднение дыхания или высокая температура?  
ДА        НЕТ
2. Был ли у Вас контакт с больным туберкулезом?  
ДА        НЕТ
3. Болели ли Вы туберкулезом ранее?  
ДА        НЕТ

Я предупреждена, что должна предоставить данные своего последнего флюорографического исследования в женскую консультацию. Также мне разъяснено о необходимости внеочередного флюорографического обследования лиц из моего ближайшего окружения (совместно проживающих со мной), с предоставлением результатов обследования в женскую консультацию.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись беременной \_\_\_\_\_

Подпись врача акушера-гинеколога \_\_\_\_\_

## ПАМЯТКА ДЛЯ БУДУЩЕЙ МАТЕРИ

Дорогая будущая мама! Вашему ребенку после рождения будет сделана прививка против туберкулеза (БЦЖ). Для новорожденного в первые два месяца после вакцинации, а также для ребенка, не имеющего прививки из-за медицинских противопоказаний, крайне важно, чтобы в его окружении не было больных туберкулезом, так как контакт с ними может привести к развитию у ребенка генерализованной туберкулезной инфекции. С целью профилактики нежелательных последствий контакта с больным туберкулезом, лица, проживающие совместно с беременной женщиной и новорожденным, должны заранее пройти внеочередное флюорографическое обследование на туберкулез.

В случае наличия туберкулезного очага по месту выписки новорожденного специалистами фтизиатрической службы района проводятся противоэпидемические мероприятия.

Обеспечив здоровое окружение для Вашего ребенка, Вы уберете его от такого грозного и опасного заболевания, как туберкулез.



### КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Специалисты	Диагноз	Рекомендации
Терапевт	I	
	II	
	III	
Оториноларинголог		
Офтальмолог		
Стоматолог	I	
	II	

### КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ (ПО ПОКАЗАНИЯМ)

Специалисты	Диагноз	Рекомендации
Хирург		
Эндокринолог		
Невропатолог		
Кардиолог		
Генетик		
Другие специалисты		

## ОЦЕНКА ПРЕНАТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА. АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ.

Первый скрининг \_\_\_\_\_ Срок гестации \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_ Сумма баллов Г (А+В+В)= \_\_\_\_\_

Факторы риска	Баллы (обведите имеющиеся)
<b>Социально-биологические</b>	
Возраст матери:	
до 18 лет	2
40 лет и более	4
Возраст отца 40 лет и более	2
Профессиональные вредности:	
у матери	3
у отца	3
Вредные привычки у матери:	
Курение 1 пачка сигарет в день и более	2
Злоупотребление алкоголем	4
Вредные привычки у отца:	
Злоупотребление алкоголем	2
Семейное положение: одинокая	1
Эмоциональные нагрузки	1
Рост и весовые показатели матери:	
Рост 158 см и менее	2
вес на 25% выше нормы	2
<b>Сумма баллов А</b>	

Факторы риска	Баллы (обведите имеющиеся)
<b>Экстрагенитальные заболевания</b>	
Сердечно-сосудистые	
порок сердца без НК	3
порок сердца с НК	10
хрон.артер.гипертензия 1-2-3 стад.	2 - 8 - 12
варикозная болезнь	2
гипотензивный синдром	2
Заболевания почек	4
Эндокринопатии:	
заболевания надпочечников, НОЭС	5 - 10
сахарный диабет	10
заболевания щитовидной железы	7
ожирение	2
Анемия, Нб: 90-100-110 г/л	4 - 2 - 1
Коагулопатии	2
Миопия и др. заболевания глаз	2
Хрон.спец.инф. (туберкулез, бруцеллез, токсоплазмоз и др.)	3
Положит. р-ция на волч. антикоагулянт	4
Антитела к фосфолипидам IgG от 9,99 и выше	2
Антитела к фосфолипидам IgM от 9,99 и выше	3
<b>Сумма баллов В</b>	

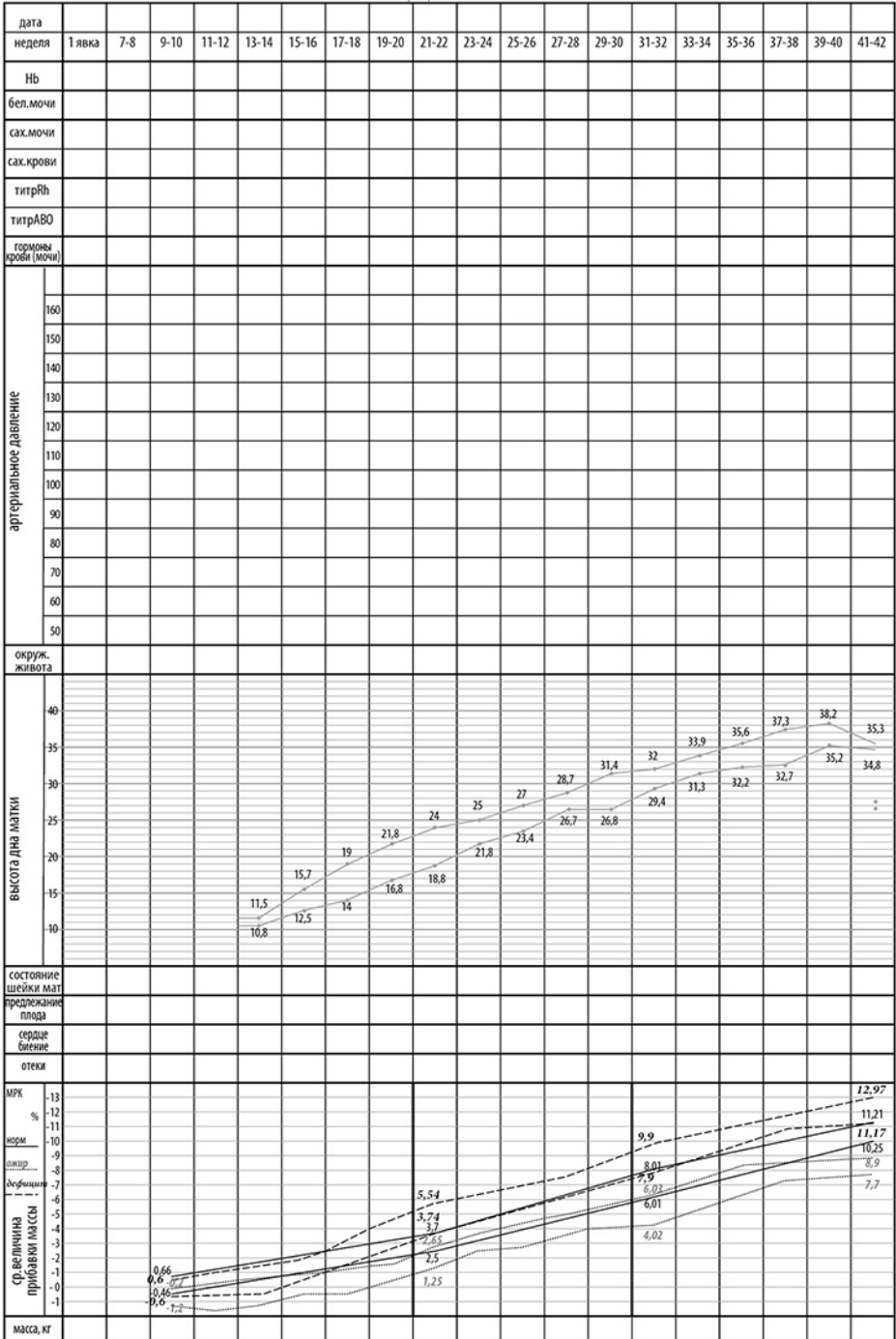
Факторы риска	Баллы (обведите имеющиеся)
<b>Акушерско-гинекологический анамнез</b>	
Паритет (которые роды):	
4-7	1
8 и более	2
Аборты перед первыми предстоящими родами	
один	2
два	3
три и более	4
Аборты перед повторными родами или после последних родов: 3 аборта и более	
Внутриутробные вмешательства	2
Преждевременные роды:	
один случай	2
два и более	3
Мертворождение, невынашивание, неразвивающаяся беременность	
один случай	3
два и более	8
Смерть в неонатальном периоде:	
один случай	2
два и более	7
Аномалии развития у детей, рожденных ранее	
Неврологические нарушения у детей, рожденных ранее	2
Масса доношенных детей до 2,5 или более 4кг	2
Бесплодие:	
2-4 лет	2
5 лет и более	4
Рубец на матке после операции	4
Опухоли матки/яичников	4
ИЦН, доброкачественные заболевания, деформация, деструкция шейки матки	2
Пороки развития матки	3
Хронические. восп. процессы, осложнения после абортов и родов, внутриматочный контрацептив	3
Внематочная беременность	3
Вспомогательные репродуктивные технологии	
ЭКО	1
ИКСИ	2
<b>Сумма баллов Б</b>	







# ГРАВИДОГРАММА



**ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
В ПЕРВОМ (11-13 НЕДЕЛЬ + 6 ДНЕЙ) ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ**

Название медицинского учреждения \_\_\_\_\_

Дата исследования \_\_\_\_\_ № исследования \_\_\_\_\_

Вид исследования: трансабдоминальный/трансвагинальный

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Первый день последней менструации \_\_\_\_\_

Срок беременности по дате последней менструации \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней

В полости матки (не) определяется \_\_\_\_\_ плод(а)

Копчико-теменной размер \_\_\_\_\_ мм, (не) соответствует сроку беременности

Сердцебиение плода \_\_\_\_\_ уд. в минуту, ритмичное

Толщина воротникового пространства (при КТР от 45 до 84 мм) \_\_\_\_\_ мм

Желточный мешок (не) визуализируется

Средний внутренний диаметр желточного мешка \_\_\_\_\_ мм

**Анатомия плода:**

Кости черепа \_\_\_\_\_

Сосудистые сплетения и М-эхо головного мозга \_\_\_\_\_

Носовая кость: (не) визуализируется, \_\_\_\_\_ длина \_\_\_\_\_ мм

Передняя брюшная стенка \_\_\_\_\_

Позвоночник \_\_\_\_\_

Желудок \_\_\_\_\_ Мочевой пузырь \_\_\_\_\_

Кости конечностей \_\_\_\_\_

Врожденные пороки развития плода: данных не обнаружено

Обнаружено: \_\_\_\_\_

Ультразвуковые маркеры хромосомных болезней \_\_\_\_\_

Хорион располагается по \_\_\_\_\_ стенке матки

с переходом на \_\_\_\_\_, толщиной \_\_\_\_\_ мм,

(не) перекрывает область внутреннего маточного зева.

Структура хориона \_\_\_\_\_

Шейка матки длиной по цервикальному каналу \_\_\_\_\_ мм

Цервикальный канал \_\_\_\_\_ мм

Внутренний зев \_\_\_\_\_

Структура миометрия \_\_\_\_\_

Область придатков \_\_\_\_\_

Особенности \_\_\_\_\_

Визуализация удовлетворительная / затруднена из-за \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ СКРИНИНГОВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
ВО ВТОРОМ (18-21 НЕДЕЛИ) ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ**

Название медицинского учреждения \_\_\_\_\_

Дата исследования \_\_\_\_\_ № исследования \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Первый день последней менструации \_\_\_\_\_

Срок беременности по дате последней менструации \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_ дней

Имеется \_\_\_\_\_ живой (ые) плод(ы) в головном/тазовом предлежании

Сердцебиение плода(ов) \_\_\_\_\_ уд. в минуту, ритмично/аритмично

**ФЕТОМЕТРИЯ:**

Бипаритальный размер головы \_\_\_\_\_ мм

Лобно-затылочный размер \_\_\_\_\_ мм    Окружность головы \_\_\_\_\_ мм

Окружность живота \_\_\_\_\_ мм

Длина бедренной кости: левой \_\_\_\_\_ мм, правой \_\_\_\_\_ мм

Длина костей голени: левой \_\_\_\_\_ мм, правой \_\_\_\_\_ мм

Длина плечевой кости: левой \_\_\_\_\_ мм, правой \_\_\_\_\_ мм

Длина костей предплечья: левого \_\_\_\_\_ мм, правого \_\_\_\_\_ мм

Размеры плода: соответствуют \_\_\_\_\_ недель (непропорциональны и не позволяют судить о сроке беременности).

**АНАТОМИЯ ПЛОДА:**

Боковые желудочки мозга \_\_\_\_\_

Полость прозрачной перегородки \_\_\_\_\_

Мозжечок \_\_\_\_\_    Большая цистерна \_\_\_\_\_

Лицевые структуры: профиль \_\_\_\_\_    носогубный треугольник \_\_\_\_\_

Длина костной части спинки носа \_\_\_\_\_ мм

Глазницы \_\_\_\_\_    Хрусталики \_\_\_\_\_

Позвоночник \_\_\_\_\_    Легкие \_\_\_\_\_

4-камерный срез сердца \_\_\_\_\_    Срез через 3 сосуда \_\_\_\_\_

Дуга аорты \_\_\_\_\_

Желудок \_\_\_\_\_    Желчный пузырь \_\_\_\_\_

Кишечник \_\_\_\_\_    Печень \_\_\_\_\_

Мочевой пузырь \_\_\_\_\_

Почки \_\_\_\_\_

Передняя абдоминальная стенка и место прикрепления пуповины \_\_\_\_\_

Кисти \_\_\_\_\_    Стопы \_\_\_\_\_

**ПЛАЦЕНТА, ПУПОВИНА, ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ:**

Плацента расположена по передней, задней стенке матки, больше справа/слева, по правой/левой боковой стенке матки, в днел, на \_\_\_\_\_ мм выше внутреннего зева, область внутреннего зева \_\_\_\_\_  
Место прикрепления пуповины к плаценте: центральное/боковое на \_\_\_\_\_ мм от \_\_\_\_\_ края/оболочечное к \_\_\_\_\_ краю  
Толщина плаценты: \_\_\_\_\_ мм нормальная, уменьшена/увеличена  
Структура плаценты \_\_\_\_\_  
Степень зрелости \_\_\_\_\_, что соответствует/не соответствует сроку беременности  
Количество околоплодных вод: нормальное, многоводие/маловодие  
Индекс амниотической жидкости \_\_\_\_\_ мм  
Пуповина имеет \_\_\_\_\_ сосуда

**ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ:** данных не обнаружено.

Обнаружены: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Шейка матки длиной по цервикальному каналу \_\_\_\_\_ мм  
Цервикальный канал \_\_\_\_\_ мм  
Внутренний зев \_\_\_\_\_ мм  
Структура миометрия: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Область придатков \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Особенности: \_\_\_\_\_

**ВИЗУАЛИЗАЦИЯ:** удовлетворительная/загруднена из-за \_\_\_\_\_

Допплерометрия: ИР артерии пуповины \_\_\_\_\_  
ИР правой маточной артерии \_\_\_\_\_  
ИР левой маточной артерии \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_



**ПРОТОКОЛ СКРИНИНГОВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
В ТРЕТЬЕМ (32-34 НЕДЕЛИ) ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ**

Название медицинского учреждения \_\_\_\_\_

Дата исследования \_\_\_\_\_ № исследования \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Первый день последней менструации \_\_\_\_\_

Срок беременности по дате последней менструации \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней

Имеется \_\_\_\_\_ живой (ые) плод(ы) в головном/тазовом предлежании

Сердцебиение плода(ов) \_\_\_\_\_ уд. в минуту, ритмично/аритмично

**ФЕТОМЕТРИЯ:**

Бипаритальный размер головы \_\_\_\_\_ мм

Лобно-затылочный размер \_\_\_\_\_ мм    Окружность головы \_\_\_\_\_ мм

Окружность живота \_\_\_\_\_ мм

Длина бедренной кости: левой \_\_\_\_\_ мм, правой \_\_\_\_\_ мм

Длина костей голени: левой \_\_\_\_\_ мм, правой \_\_\_\_\_ мм

Длина плечевой кости: левой \_\_\_\_\_ мм, правой \_\_\_\_\_ мм

Длина костей предплечья: левого \_\_\_\_\_ мм, правого \_\_\_\_\_ мм

Размеры плода: соответствуют \_\_\_\_\_ недель (непропорциональны и не позволяют судить о сроке беременности).

**АНАТОМИЯ ПЛОДА:**

Боковые желудочки мозга \_\_\_\_\_

Полость прозрачной перегородки \_\_\_\_\_

Мозжечок \_\_\_\_\_    Большая цистерна \_\_\_\_\_

Лицевые структуры: профиль \_\_\_\_\_    носогубный треугольник \_\_\_\_\_

Длина костной части спинки носа \_\_\_\_\_ мм

Глазницы \_\_\_\_\_    Хрусталики \_\_\_\_\_

Позвоночник \_\_\_\_\_    Легкие \_\_\_\_\_

4-камерный срез сердца \_\_\_\_\_    Срез через 3 сосуда \_\_\_\_\_

Дуга аорты \_\_\_\_\_

Желудок \_\_\_\_\_    Желчный пузырь \_\_\_\_\_

Кишечник \_\_\_\_\_    Печень \_\_\_\_\_

Мочевой пузырь \_\_\_\_\_

Почки \_\_\_\_\_

Передняя абдоминальная стенка и место прикрепления пуповины \_\_\_\_\_

Кисти \_\_\_\_\_    Стопы \_\_\_\_\_

**ПЛАЦЕНТА, ПУПОВИНА, ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ:**

Плацента расположена по передней, задней стенке матки, больше справа/слева, по правой/левой боковой стенке матки, в днй, на \_\_\_\_\_ мм выше внутреннего зева, область внутреннего зева \_\_\_\_\_

Место прикрепления пуповины к плаценте: центральное/боковое на \_\_\_\_\_ мм от \_\_\_\_\_ края/оболочечное к \_\_\_\_\_ краю

Толщина плаценты: \_\_\_\_\_ мм нормальная, уменьшена/увеличена

Структура плаценты \_\_\_\_\_

Степень зрелости \_\_\_\_\_, что соответствует/не соответствует сроку беременности

Количество околоплодных вод: нормальное, многоводие/маловодие

Индекс амниотической жидкости \_\_\_\_\_ мм

Пуповина имеет \_\_\_\_\_ сосуда

**ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ:** данных не обнаружено.

Обнаружены: \_\_\_\_\_

Шейка матки длиной по цервикальному каналу \_\_\_\_\_ мм

Цервикальный канал \_\_\_\_\_ мм

Внутренний зев \_\_\_\_\_ мм

Структура миометрия: \_\_\_\_\_

Область придатков \_\_\_\_\_

Особенности: \_\_\_\_\_

**ВИЗУАЛИЗАЦИЯ:** удовлетворительная/загруднена из-за \_\_\_\_\_

Допплерометрия: ИР артерии пуповины \_\_\_\_\_

ИР правой маточной артерии \_\_\_\_\_

ИР левой маточной артерии \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_



## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

## ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

---

Дата явки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № явки \_\_\_\_\_ неделя

Состояние \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

Вес \_\_\_\_\_ прибавка за неделю \_\_\_\_\_ см.

ВДМ \_\_\_\_\_ см. Окр. живота \_\_\_\_\_ см.

Положение плода \_\_\_\_\_ Предлежащая часть \_\_\_\_\_

Шевеление \_\_\_\_\_ Сердцебиение плода \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Отеки \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата следующей явки \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *наименование учреждения*

**ОБМЕННАЯ КАРТА**  
**(сведения родильного дома, родильного отделения больницы**  
**о родильнице)**

1. ФИ.О. \_\_\_\_\_

2. Возраст \_\_\_\_\_ 3. Адрес \_\_\_\_\_

4. Дата поступления \_\_\_\_\_ роды произошли (дата) \_\_\_\_\_  
уровень акушерского стационара \_\_\_\_\_

5. Особенности течения родов (продолжительность, осложнения у матери и плода и др.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Оперативные пособия в родах \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Обезболивание: применялось, нет (подчеркнуть), какое, эффективность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Течение послеродового периода (заболевания, осложнения) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Выписана на \_\_\_\_\_ день после родов

10. Состояние матери при выписке \_\_\_\_\_

Данные обследования в послеродовом периоде \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Состояние ребёнка:

при рождении \_\_\_\_\_

в родильном доме \_\_\_\_\_

при выписке \_\_\_\_\_

12. Масса (вес) ребёнка: при рождении \_\_\_\_\_ при выписке \_\_\_\_\_

13. Рост ребёнка при рождении \_\_\_\_\_

14. Нуждается ли в патронаже мать: да, нет (подчеркнуть), показания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Врач акушер-гинеколог \_\_\_\_\_

## Особые замечания

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ *наименование учреждения*

**ОБМЕННАЯ КАРТА**  
**(сведения родильного дома, родильного отделения больницы**  
**о новорожденном)**

1. Ф.И.О. родильницы \_\_\_\_\_
2. Адрес \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_
3. Роды произошли « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. Уровень акушерского стационара \_\_\_\_\_
4. От которой берем. по счёту родился ребёнок \_\_\_\_\_ со сроком берем. \_\_\_\_\_ недель.  
Предшеств. беременности закончились: абортами, искусств., самопроизв. \_\_\_\_\_ родами \_\_\_\_\_ в т.ч. с  
мёртвым плодом \_\_\_\_\_
5. Роды одноплодные /многоплодные (*подчеркнуть*);  
при многоплодных родах родился по счёту \_\_\_\_\_
6. Особенности течения беременности (заболевания, осложнения, носительство HBsAg, Anti HCV)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Особенности течения родов (продолжительность, осложнения в родах у матери и плода)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Обезболивание: применялось, нет (*подчеркнуть*), какое, эффективность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Течение послеродового периода (заболевания) \_\_\_\_\_
10. Выписана (переведена) на \_\_\_\_\_ день послеродов \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Состояние матери при выписке (при переводе) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Группа послеродовой реабилитации \_\_\_\_\_



### СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ

13. Пол ребёнка жен., муж. \_\_\_\_\_, масса (вес) при рождении \_\_\_\_\_, при выписке \_\_\_\_\_, рост при рождении \_\_\_\_\_ см.

14. Состояние ребёнка:

при рождении – оценка по шкале Апгар - \_\_\_\_\_ закричал – сразу, нет (*подчеркнуть*), проводились ли меры по оживлению нет, да (какие) \_\_\_\_\_

В родильном доме – приложен впервые к груди на \_\_\_\_\_ день жизни; вскармливание – грудное, сцеженным молоком матери, донора (*подчеркнуть*), в случае перевода на вскармливание донорским грудным молоком указать причину \_\_\_\_\_

пуговина отпала на \_\_\_\_\_ день жизни. Не болел, болел (*подчеркнуть*).

Данные обследования в родильном доме, диагноз \_\_\_\_\_

Лечение \_\_\_\_\_

При выписке \_\_\_\_\_

15. Прививки \_\_\_\_\_

16. Причины мед. отвода \_\_\_\_\_

17. Рекомендации \_\_\_\_\_

18. Особые замечания \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Врачу акушер-гинеколог \_\_\_\_\_ Врач-педиатр \_\_\_\_\_

Педиатр

1 дородовый патронаж (дата, срок, заключение, рекомендации) \_\_\_\_\_

2 дородовый патронаж (дата, срок, заключение, рекомендации) \_\_\_\_\_

## **Как заботиться о себе в период беременности**

Полноценная забота о себе в период беременности поможет Вам сохранить не только свое здоровье, но и здоровье Вашего будущего ребенка. Как только Вам показалось, что Вы беременны, сразу обратитесь в женскую консультацию. Если беременность подтвердится и Вас поставят на учет, регулярно посещайте своего лечащего врача в соответствии с установленным расписанием. Диспансерную книжку не теряйте, приносите с собой при каждом посещении консультации, её потребуется предъявить при поступлении в родильный дом.

• Используйте специальное медицинское белье для беременных, носите удобную, красивую одежду и обувь.

• Ежедневно принимайте душ.  
• Полезны плавание, прогулки на воздухе, физические упражнения.  
• Очень важным является хороший сон, продолжительность которого должна составлять не менее 8 часов в сутки.

• Ешьте чаще – маленькими порциями;  
• Сбалансируйте питание: основу рациона должны составлять злаковые (каши, хлеб, макароны) и овощи (картофель, разные сорта капусты, морковь, свекла, кабачки и т.д.), свежие фрукты и овощи не менее 400 гр в день, молочные продукты, рыба, мясо (лучше нежирных сортов);

• Ограничивайте употребление жира, сладостей, пряностей, специй, копченого и соленого;  
• Не употребляйте никаких алкогольных напитков;  
• Не принимайте никаких таблеток или других медикаментов, кроме тех, которые прописал Вам врач. Помните, что травы и травяные настойки/чай также являются лекарствами.

• Откажитесь от курения, избегайте пребывания рядом с курящими. Вам также следует избегать сильных и едких запахов (краски, лака). Необходимы меры предосторожности при использовании препаратов бытовой химии – пользуйтесь перчатками, не работайте в плохо проветриваемом помещении.

• Если у Вас есть кошка, попросите кого-нибудь из членов семьи убирать ее туалет либо обязательно пользуйтесь перчатками, т.к. существует опасное для беременных заболевание – токсоплазмоз, передаваемое через кошачьи испражнения.

• Количество жидкости должно быть не менее 1,5 – 2 литров в день (8 стаканов). Ограничьте употребление кофеиносодержащих напитков не более 3 стаканов в день (чай, кофе, кола и т.п.).

• Сексуальные отношения во время беременности нормальны и безопасны для Вашего здоровья. Из-за увеличения живота следует попробовать различные позы для выбора наиболее удобной. Не рекомендуется лежать на спине. Врач может посоветовать Вам воздержаться от сексуальных контактов, если у вас ранее были самопроизвольные аборты, преждевременные роды, а также в случае вагинального кровотечения и выделений.

• Пройдите занятия по подготовке к родам.  
• Не стесняйтесь обращаться к врачу или акушерке за помощью и информацией, обязательно ставьте их в известность о плохом самочувствии.

• Именно во время беременности своевременным будет получить информацию о пользе грудного вскармливания, о методах планирования семьи для кормящих женщин.

### **Неудобства, связанные с беременностью**

Беременность – время физических и эмоциональных изменений. В определенные периоды беременности многие женщины испытывают некоторый дискомфорт. Не волнуйтесь. Это обычные проблемы, которые уйдут после рождения ребенка.

Наиболее распространенные неудобства таковы.

• Учащенное мочеиспускание, особенно в первые три и последние три месяца.  
• Повышенная утомляемость, особенно в первые три месяца. Чаще отдыхайте, ешьте здоровую пищу и выполняйте легкие физические упражнения. Это поможет Вам ощутить себя менее усталой.

• Тошнота по утрам или в другое время суток зачастую проходит после первых трех месяцев. Старайтесь рано утром съедать сухое печенье или кусочек хлеба. Избегайте острой и жирной пищи. Ешьте понемногу, но часто.

• На пятом месяце беременности может появиться изжога. Чтобы ее избежать, не пейте кофе или газированную воду с кофеином; не ложитесь и не наклоняйтесь сразу после еды; спите, подложив под голову подушку. Если изжога не проходит, обратитесь за советом к лечащему врачу.

• В течение беременности Вас могут беспокоить запоры. Выпивайте по крайней мере 8 стаканов воды и других жидкостей в сутки и ешьте пищу, богатую клетчаткой. Указанный объем воды также поможет Вам избежать инфекции мочевого тракта.

• Могут отекать лодыжки или ступни. Несколько раз в день поднимайте ноги; спите на боку, чтобы уменьшить отечность.

• В последние 3–4 месяца беременности может появиться боль в пояснице. Проконсультируйтесь у врача и приобретите специальный дородовый бандаж – он облегчит нагрузку на спину, поддержит растущий живот, снизит риск появления растяжек на коже живота. Носите туфли без каблука, старайтесь не поднимать тяжести; если поднимать тяжести все же приходится, сгибайте колени, а не спину.

### *Тревожные сигналы*

**Немедленно обратитесь к врачу, если у Вас появится хотя бы один из следующих симптомов:**

- кровянистые выделения из половых путей;
- обильные жидкие выделения из влагалища;
- сильная головная боль, нарушение зрения с появлением в глазах пятнышек или вспышек;
- внезапные отеки, особенно рук и лица;
- озноб, лихорадка, повышение температуры до 38°C и более;
- сильный зуд и жжение во влагалище или усилившиеся влагалищные выделения;
- жжение и боль при мочеиспускании;
- сильная боль в животе, не стихающая, даже когда Вы лежите и расслабляетесь;
- более 4–5 схваток в течение часа (постоянные сокращения матки);
- если Вы ушибли живот во время падения, автомобильной аварии или если кто-то Вас ударил;
- после шести месяцев беременности –если Ваш ребенок совершает менее 10 движений в течение 12 часов, изменение характера шевелений плода.

## **ВНИМАНИЕ!**

**При:**

- **кровотечении**
- **отхождении или подтекании**  
**ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД**
- **появлении схваток**

**НЕМЕДЛЕННО ВЫЗВАТЬ  
МАШИНУ СКОРОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

## **Советы женщине по грудному вскармливанию**

Одни из важнейших факторов формирования здоровья ребёнка является правильное питание. Для ребёнка первого года жизни оптимально грудное вскармливание. Грудное молоко – это созданное самой природой питание ребёнка, которое обеспечивает его организм всеми веществами, необходимыми в первые дни и месяцы жизни.

1. Подготовка к грудному вскармливанию должна начинаться уже во время беременности:

- ежедневно принимайте душ и обмывайте молочные железы;

- подерживайте молочные железы бюстгалтером из хлопка, можете не снимать его даже во время сна;

- небольшие выделения из молочной железы считаются нормальным явлением. Чтобы защитить одежду, внутрь бюстгалтера положите небольшой кусочек ткани или марли для впитывания выделяющейся жидкости, – не сцеживайте жидкость, так как она всё равно будет вырабатываться.

2. Начать кормить грудью ребёнка следует в первые 30 минут после родов, так как выделяющееся молоко – «первая прививка» новорожденному от инфекций.

3. Помните: частое прикладывание ребёнка к груди способствует «прибыванию» молока. Здоровому ребёнку достаточно грудного молока и нет необходимости давать ему воду.

4. Кормите ребёнка по его требованию. Чем чаще малыш сосёт, тем больше молока вырабатывается у матери. Не отказывайте ребёнку в ночном кормлении.

5. Лучше, если ребёнок будет сначала сосать из одной груди, пока в ней не закончится молоко, и только после этого давать другую грудь. Это необходимо для того, чтобы он получил достаточно «заднего» молока, содержащего жиры в высокой концентрации.

6. Не ограничивайте продолжительность грудного кормления.

7. Не давайте ребёнку, находящемуся на грудном вскармливании, никаких искусственных средств, имитирующих грудь матери (соски, пустышки).

8. Особого ухода за грудью в период кормления не требуется. Перед каждым кормлением нет необходимости мыть соски, особенно с мылом, если Вы ежедневно принимаете душ. После кормления желательно оставлять на сосках немного молока. Ваше молоко содержит различные антибактериальные вещества, а потому является самым надёжным гигиеническим средством.

## **Гигиена послеродового периода**

1. Используйте для кормления ребенка специальное медицинское белье, домашнюю одежду.

2. Для полного восстановления формы живота используйте послеродовой бандаж в течении 3-х – 5-ти недель после родов.

3. Ежедневно принимайте душ, обмывайте половые органы дважды в день. Пользуйтесь мылом, гелем, дезодорантом без резких запахов.

4. Пища родильницы должна содержать достаточно белков, жиров, углеводов, витаминов:

• Употребляйте в пищу мясо, рыбу, яйца, все молочные продукты;

• Обязательно – фрукты, овощи, они особенно богаты витаминами, минеральными солями и углеводами, необходимыми как матери, так и растущему ребенку;

• Кормящие женщины не должны употреблять спиртных напитков и острых приправ;

• Пейте молоко, некрепкий сладкий чай и фруктовые соки.

5. Половая жизнь разрешается только после двух месяцев со дня рождения ребенка, после осмотра врача. Наступление беременности во время кормления нежелательно, поэтому получите совет у врача по предупреждению беременности.

6. Физические упражнения после родов женщина должна постепенно включаться в обычную домашнюю работу. Выполнение тяжелых работ в первые месяцы недопустимо!

8. «Тревожные» симптомы после родов. **Необходимо НЕМЕДЛЕННО обратиться в больницу при следующих признаках:**

• Влагалищное кровотечение (более 2-3 прокладок в течение 30 минут или усиление кровотечения вместо ослабления);

• Судороги;

• Учащенное или затрудненное дыхание;

• Высокая температура (лихорадка);

• Боль в абдоминальной области;

• Набухание груди, покраснение и болезненность груди, либо болезненность сосков.

• Подтекание мочи или боль при мочеиспускании;

• Боль в области промежности или выделения гноя.

# Тест движений плода «Считай до 10»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Начато «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

При сроке беременности \_\_\_\_\_ недель.

Движения плода начинайте считать в 9.00.

Когда почувствуете 10-е движение, отмечайте в таблице время и больше не считайте.

### Например:

10-е движение зарегистрировано между 13.00 и 13.30 и отмечено в клетке А.

На следующее утро начинайте считать движения снова.

Если с 9.00 до 21.00 почувствовали менее 10 движений, отметьте только их число за это время в нижней части таблицы (клетки Б и В).

### Запомните:

Если в течение дня наблюдается менее 10 движений плода немедленно обращайтесь к врачу, жизнь Вашего ребёнка в опасности!

Часы	28 нед.							29 нед.							
	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	
9.00															
30															
10.00															
30															
11.00															
30															
12.00															
30															
13.00															
30			<b>А</b>												
14.00															
30															
15.00															
30															
16.00															
30															
17.00															
30															
18.00															
30															
19.00															
30															
20.00															
30															
21.00															
Число движений (менее 10)	9														
	8														
	7														
	6														
	5														
	4														
	3														
	2														
	1														
	0					<b>В</b>									

Часы	30 нед.							31 нед.							32 нед.								
	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.		
9.00																							
30																							
10.00																							
30																							
11.00																							
30																							
12.00																							
30																							
13.00																							
30																							
14.00																							
30																							
15.00																							
30																							
16.00																							
30																							
17.00																							
30																							
18.00																							
30																							
19.00																							
30																							
20.00																							
30																							
21.00																							
Число движений (менее 10)	9																						
	8																						
	7																						
	6																						
	5																						
	4																						
	3																						
	2																						
	1																						
	0																						

Часы	33 нед.							34 нед.							35 нед.								
	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.		
9.00																							
30																							
10.00																							
30																							
11.00																							
30																							
12.00																							
30																							
13.00																							
30																							
14.00																							
30																							
15.00																							
30																							
16.00																							
30																							
17.00																							
30																							
18.00																							
30																							
19.00																							
30																							
20.00																							
30																							
21.00																							
Число движений (менее 10)	9																						
	8																						
	7																						
	6																						
	5																						
	4																						
	3																						
	2																						
	1																						
	0																						

Часы	36 нед.							37 нед.							38 нед.								
	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.		
9.00																							
30																							
10.00																							
30																							
11.00																							
30																							
12.00																							
30																							
13.00																							
30																							
14.00																							
30																							
15.00																							
30																							
16.00																							
30																							
17.00																							
30																							
18.00																							
30																							
19.00																							
30																							
20.00																							
30																							
21.00																							
Число движений (менее 10)	9																						
	8																						
	7																						
	6																						
	5																						
	4																						
	3																						
	2																						
	1																						
	0																						



Часы	39 нед.							40 нед.							41 нед.							
	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	пн.	вт.	ср.	чт.	пт.	сб.	вс.	
9.00																						
30																						
10.00																						
30																						
11.00																						
30																						
12.00																						
30																						
13.00																						
30																						
14.00																						
30																						
15.00																						
30																						
16.00																						
30																						
17.00																						
30																						
18.00																						
30																						
19.00																						
30																						
20.00																						
30																						
21.00																						
Число движений (менее 10)	9																					
	8																					
	7																					
	6																					
	5																					
	4																					
	3																					
	2																					
	1																					
	0																					

# СПИСОК В РОДДОМ



БЕЛЬЕ «ФЭСТ» РЕКОМЕНДОВАНО  
РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ



## Маме взять с собой в роддом

### Документы:

1	Паспорт	✓	шт.
2	Диспансерная книжка (обменная карта)	✓	шт.
3	Родовой сертификат	✓	шт.
4	Страховой полис	✓	шт.
5	СНИЛС	✓	шт.

### Предметы гигиены

1	Однораз. бритвенный станок	✓	шт.
2	Мыло+мыльница	✓	шт.
3	Зубная щетка+зубная паста	✓	шт.
4	Расческа	✓	шт.
5	шампунь	✓	шт.
6	Крем для лица	✓	шт.
7	Крем от трещин сосков	✓	шт.
8	Влажные салфетки	✓	шт.
9	Накладки на унитаз	✓	шт.
10	Тапки (резиновые)	✓	шт.

### Необходимые вещи:



	<b>Сумка в роддом ФЭСТ</b>		
	Набор белья медицинского (прокладки для послеродового периода) - 2 уп		
	Эластичные штанишки для фиксации прокладок - 1 уп.		
	Комплект пеленок медицинских одноразовых - 1 уп.		
1	Набор белья медицинского (прокладки впитывающие для груди одноразовые) - 1 уп.	✓	шт.
	Влажные салфетки для интимной гигиены - 4 уп.		
	Маска трёхслойная одноразовая - 3 шт.		
2	Чулки компрессионные	✓	шт.

### Прочие вещи:

1	Мобильный телефон и зарядное устройство	✓	шт.
2	Блокнот и ручка	✓	шт.

# Что принести в роддом для мамы

## Для мамы

### Предметы гигиены:

1	Аптечка мамы и малыша ФЭСТ	✓	шт.
2	Молокоотсос	✓	шт.
3	Прокладки впитывающие для груди стерильные ФЭСТ	✓	шт.

### Необходимые вещи:

1	Бандаж универсальный стерильный ФЭСТ	✓	шт.
2	Бюстгалтер для кормления стерильный ФЭСТ	✓	шт.
3	Стерильный комплект для роженицы (халат+сорочка) ФЭСТ	✓	шт.
4	Стерильная сорочка для роженицы ФЭСТ	✓	шт.

## Для малыша

### Предметы гигиены:

1	Присыпка	✓	шт.
2	Детское масло или крем под подгузник	✓	шт.
3	Ватные палочки и диски	✓	шт.
4	Детские влажные салфетки	✓	шт.

### Необходимые вещи:

1	Комплект одежды для новорожденного стерильный ФЭСТ (ползунки, распашонка, чепчик)	✓	шт.
2	Стерильные пеленки ФЭСТ	✓	шт.
3	Подгузники марлевые стерильные ФЭСТ	✓	шт.

# Что принести на выписку

1	Одежда для малыша	✓	шт.
2	Одеяло в пододеяльнике или конверт	✓	шт.
3	Кружевной уголок	✓	шт.
4	Лента — 3 метра	✓	шт.
5	Одежда и обувь для мамы	✓	шт.

[www.mama-fest.com](http://www.mama-fest.com)



БЕЛЬЕ «ФЭСТ» РЕКОМЕНДОВАНО  
РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ  
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ



# Стерильная продукция «ФЭСТ» Линия «Medical»



РЕКОМЕНДОВАНО РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ



**Серов В.Н.**, президент Российского общества акушеров-гинекологов,  
академик РАМН, профессор

В России организовано производство стерильной продукции для беременных и кормящих женщин: бандажи и бюстгальтеры на до- и послеродовой период, одежда для роженицы (халат и сорочка).

Данная продукция зарегистрирована в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и внесена в государственный реестр медицинских изделий, разрешенных к применению на территории Российской Федерации. Изучив свойства стерильной продукции, рекомендуем ее к применению в перинатальных отделениях, роддомах и других стационарах, где инфекционной безопасности уделяется особое внимание. *Всерьез.* Серов В.Н.



Носить бандаж полукруглой деталью можно как вверх, так и вниз, в зависимости от Ваших ощущений и рекомендаций врача акушера-гинеколога.

Бандаж дородовой (универсальный) стерильный Модель 1444



Бюстгальтер послеродовой стерильный Модель 1831



Топ бесшовный послеродовой стерильный Модель Б-222



Трусы дородовые стерильные Модель 32005



Трусы женские для одноразового использования стерильные Мод. СМС 10061



Прокладки впитывающие для груди стерильные

**ПЕРЕД ПРИОБРЕТЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА**

## МОЖНО ВЗЯТЬ С СОБОЙ В РОДДОМ!

Безопасная для здоровья технология стерилизации продукции «ФЭСТ» полностью исключает использование химических дезинфицирующих средств, что предотвращает появление аллергии и раздражения на чувствительной коже. Этот аспект очень важен, так как лечение аллергических реакций беременной женщины может повлиять на здоровье малыша.

Герметичность упаковки гарантирует отсутствие бактерий и микроорганизмов (стафилококки, стрептококки, кишечная палочка и т.д.). В роддомах данным методом обрабатываются пеленки для новорожденных и одежда для рожениц. Стерильное белье предназначено для ношения в роддомах и перинатальных центрах, а также дома.

Ассортимент стерильной продукции включает в себя: комплект одежды для роженицы, комплекты для новорожденного, бандажи (дородовой, универсальный), бюстгальтеры (дородовой и послеродовой), трусы для беременных женщин, бесшовное белье (топ, трусы), а также сопутствующие товары (прокладки впитывающие для груди, трусы для одноразового использования).

### • КОМПЛЕКТ СТЕРИЛЬНЫЙ ДЛЯ РОЖЕНИЦЫ №2

Удобные халат и сорочка помогут женщине почувствовать себя в роддоме уютно, как дома. Халат «на запах» из однотонного трикотажного полотна с практичным рукавом 3/4. Сорочка из набивного хлопкового полотна. Свободно отстегивающийся лиф изделия обеспечит комфорт во время кормления. **СОРОЧКА ДЛЯ РОЖЕНИЦЫ СТЕРИЛЬНАЯ** может продаваться отдельно.

Выпускаются в голубом или розовом цветовом решении.



**ЗАБОТА О МАЛЫШЕ**

**СПРАШИВАЙТЕ СТЕРИЛЬНУЮ ПРОДУКЦИЮ «ФЭСТ»**

**Безопасность  
гарантирована!**







БЕЛЬЕ «ФЭСТ» РЕКОМЕНДОВАНО  
РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ  
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

## БЮСТГАЛЬТЕР ДОРОВОДОЙ И ПОСЛЕРОДОВОЙ «ФЭСТ»

- **Комфорт:** удобная чашка, отсутствие косточек, широкие бретели (на больших размерах).
- **Функциональность:** можно носить до и после родов.
- **Натуральность:** хлопковое полотно не вызывает аллергии, приятно к телу.
- **Практичность:** качественные материалы, надёжная застёжка-клипса.
- **Дизайн** разработан в соответствии с запросами современных женщин.

**0233**  
модель

**ПЕРЕД ПРИОБРЕТЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА**

**Скачайте бесплатное мобильное приложение — самый полный дневник «Календарь беременности «ФЭСТ»!**

С его помощью можно рассчитать дату родов, узнать о значении имен, ежедневно получать информацию об изменениях в организме будущей мамы и малыша, строить график набора веса и отслеживать отклонения от рекомендуемой нормы, вести статистику схваток, заниматься гимнастикой для беременных по видеурокам (по триместрам), узнать больше о белье для беременных и кормящих, определить ближайшие точки продаж белья «ФЭСТ» и, наконец, сделать красивую книжку-дневник с фотографиями и заметками (два варианта оформления), которая будет напоминать Вам о самом волнительном и радостном периоде в жизни. «Календарь беременности ФЭСТ» поможет Вам подготовиться к рождению малыша!

[www.mama-fest.com](http://www.mama-fest.com)

Скачать в Google Play  
для Android



Скачать в AppStore  
для iPhone для iPad

