

# Vizsgálati lap otthon született újszülöttről

(kitöltendő 2 példányban)

Mint területileg illetékes házi gyermekorvos,\* ügyeletes gyermekorvos,\* a hozzátartozók által elért gyermekorvos\* hívásra az elmondás alapján otthon született újszülöttet a „sürgős szükség esetének” vélelme alapján megvizsgáltam, annak ellenére, hogy az otthonzüléssel a Szakmai Kollégiumok állásfoglalásainak megfelelően nem értek egyet.

A jelenlévő nagykorúak:

név: ..... lakcím: ..... szig.sz: .....  
.....  
.....  
.....

Az anyai HepatitisB szűrés eredménye\*: negatív – pozitív – nincs adat A

jelenlévők szerint az újszülött születésének időpontja:

..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc Az

édesanya neve: .....

A születés körülményei: .....

Apgar érték: 1 perces korban ..... 5 perces korban ..... A légzés

megindulása\*: azonnal felsírt – később (. .... perces korban) sírt fel spontán

éleszteni kellett (ennek módja): .....

Köldökellátás módja: ..... Szemellátás módja: .....

Egyéb – szülés közbeni vagy megszületés utáni – történet:

.....

## Status:

Ált. állapot: ..... tónus – turgor: .....

Bőr: ..... koponya: .....

Szájüreg: .....

Szem: ..... fül: ..... orr: .....

Tüdők fizikális lelete: ..... légzésszám: ..... /min

Szív fizikális lelete: ..... pulzusszám: ..... /min

Art.femoralis: .....

Has: ..... köldök: .....

Genitálék: .....

Mozgásszervek: .....

Idegrendszer: .....

Érettség: szomatikus jelek alapján: ..... (gest. hét) neurológiai jelek alapján: ..... (gest. hét) A

testnyílások átjárhatósága: orr: ..... nyelvcső: ..... anusnyílás: .....

Egyéb: .....

Ellátás: .....

A felajánlott kórházi elhelyezést a hozzátartozók elfogadják\* – nem fogadják el\* (a hátlap kitöltendő)

A vizsgálat időpontja: ..... év, ..... hónap ..... nap ..... óra ..... perc A

vizsgáló orvos neve: ..... pecsét száma: .....

**Megjegyzés:** \* a megfelelő aláhúzendó

.....  
aláírás

## Nyilatkozat

A vizsgáló gyermekorvos felvilágosított arról, hogy az újszülöttek néhány napos kórházi (újszülött osztályos) megfigyelése az egészséges vagy annak tűnő újszülöttek számára is lényegesen biztonságosabb, mint az otthoni megfigyelés. A kórházban ugyanis szakemberek (orvosok és ápolónők) folyamatosan figyelik, szükség esetén monitorizálva, illetve laboratóriumi vizsgálatokkal követik az újszülöttkori alkalmazkodás jeleit, annak esetleges eltéréseit, így teremtve lehetőséget az alkalmazkodási zavarok időben történő felderítésére és kezelésére. Ez a megfigyelés kiterjed az esetleges, a várandósgondozás alatt vagy közvetlenül a megszületés után még nem észlelhető fejlődési rendellenességek felderítésére is. Mind az adaptációs zavarok, mind egyes fejlődési rendellenességek a méhen kívüli életben súlyos, esetenként az életet veszélyeztető kórállapotot idézhetnek elő.

Mindezek meghallgatása és megértése után, büntetőjogi felelősségem tudatában sem járulok hozzá az újszülött kórházi elhelyezéséhez.

A kötelező és ajánlott tennivalókról (anyakönyvezés, kötelező védőoltások – benne szükség szerint az azonnali védőoltás a HepatitisB fertőzés ellen –, kötelező szűrővizsgálatok, orvosi és védőnői felügyelet) magam gondoskodom.

Kelt: .....

Név: ..... szig.sz.: .....

lakcím: ..... az

újszülöthöz fűződő viszony: .....

Név: ..... szig.sz.: .....

lakcím: ..... az

újszülöthöz fűződő viszony: .....

Név: ..... szig.sz.: .....

lakcím: ..... az

újszülöthöz fűződő viszony: .....

Név: ..... szig.sz.: .....

lakcím: ..... az

újszülöthöz fűződő viszony: .....

A fenti nyilatkozat aláírását a jelenlévő nagykorúak a tájékoztatásom ellenére megtagadták.

Kelt: .....

.....

a vizsgáló orvos