

FECHA:

H.C Nº

Evolución de Puerperio

Nombre y Apellido del Paciente:.....

Edad:.....años G:..... P:..... C:..... Ab:.....

G y F:.....

La paciente cursa:.....

de puerperio de parto vaginal / postoperatorio de cesárea abdominal por:.....

CVS: T°:.....°C FC:.....Lat./min. TA:.....mmHg

Examen Físico:

Mamas: Blandas: Semiturgentes: Turgentes:

Indoloras: Dolorosas:

Secretantes: No secretantes:

Lactancia: Positiva: Negativa:

Abdomen: Blando: Tenso: Indololoro: Doloroso:

Sin reacción peritoneal: Con reacción peritoneal:

RHA: Positivo: Negativos:

Gases: Positivos: Negativos:

Catarsis: Positiva: Negativa:

Diuresis: Positiva: Negativa:

Características:.....

Útero: Duro: Blando: Bien retraído: Mal retraído:

Altura uterina:.....

Loquios: Escasos: Moderados: Abundantes:

Hemáticos: Serohemáticos: Serosos:

No fétidos: Mal olientes: Fétidos:

Herida quirúrgica:.....

Drenaje:.....Débito:.....

Episiorrafia / Sutura de desgarro:.....

Miembros inferiores: Edemas:.....

Dolor:.....

Pendiente:.....

Comentarios:.....