

## Richiesta di partoanalgesia

rev. 0.0 2023

Si richiede PARTOANALGESIA per la paziente: \_\_\_\_\_

Nata il: \_\_\_\_\_ gravida \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ settimana di gestazione

Ha effettuato videat anestesiológico: si  no

### Notizie sulla gestazione e sul feto:

Travaglio attivo in corso da \_\_\_\_\_ ore Dilatazione: \_\_\_\_\_

Posizione testa: \_\_\_\_\_ Contrazioni: \_\_\_\_\_

Sofferenza fetale: NO  SI   liquido tinto  
 decelerazioni BCF

Accrescimento fetale:  normale  ritardato  arresto

*Oligo o polidramnios:*

*Rottura membrane:*  da \_\_\_\_\_ ore

*Segni di gestosi:*

*Segni di preeclampsia:*

*Stimolazione con Prostaglandina:*

*Ossitocina in corso:*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Il Ginecologo, Dott.

\_\_\_\_\_