

# 孕产妇产后42天电话/门诊随访记录表

\* 随访医生/护士

请输入随访人员姓名

\* 随访日期

2025-11-27

\* 随访方式

电话随访  门诊随访  线上视频随访

\* 随访者与孕产妇关系  本人  家属

家属姓名

请输入家属姓名

与孕产妇关系

关系

## 一、孕产妇基础信息

\* 姓名

张树丽

性别：女

\* 联系电话

请输入联系电话

既往病史

高血压  
 糖尿病  
 甲状腺疾病  
 贫血  
 其他

## 二、分娩核心诊疗信息

\* 分娩日期

请选择分娩日期

\* 产后出院日期

请选择出院日期

\* 分娩方式

自然分娩  剖宫产

侧切情况

无侧切  有侧切

侧切部位

左侧  右侧

剖宫产切口位置  下腹部横切口  纵切口

孕期并发症  无  
 妊娠期高血压  
 妊娠期糖尿病  
 贫血  
 前置胎盘  
 其他

新生儿性别  男  女

是否母乳喂养  是  否

### 三、本次随访孕产妇核心评估指标

#### 全身恢复情况

较孕前  增重  减重  不变

较产后出院时  增重  减重  不变

测量时间

静息状态  是  否

有无乏力/头晕  无  有

缓解方式

#### 生殖系统恢复

恶露情况  无  有

恶露颜色  鲜红  淡红  褐色  白色

恶露量  少量  中量  大量

有无异味  有  无

子宫复旧  已恢复至孕前大小  未恢复

下腹部有无压痛  有  无

会阴/腹部切口  愈合良好  红肿  渗液  裂开

### 乳房健康

乳房有无胀痛  无  有

胀痛部位  单侧  双侧

是否伴硬块  是  否

有无乳头皲裂/破损  无  有

皲裂部位  单侧  双侧

是否影响哺乳  是  否

有无急性乳腺炎表现  无  有

### 心理状态

心理状态  情绪稳定  轻度焦虑 (担心育儿/自身恢复)  
 中度焦虑 (情绪烦躁、睡眠差)  
 抑郁倾向 (情绪低落、兴趣减退、自责)

是否有自杀念头  是  否

### 其他身体不适

有无尿频/尿急/尿痛  有  无

是否怀疑尿路感染  是  否

有无便秘/腹泻  无  便秘  腹泻

是否用药  是  否

有无关节疼痛  无  有

关节疼痛部位

## 四、新生儿核心评估指标 (同步随访)

### 新生儿基本状况

较出生时  增重  减重  不变

近3日有无发热  是  否

是否规律  是  否

### 新生儿喂养与健康

喂养方式  纯母乳喂养  混合喂养  配方奶喂养

有无吐奶/呛奶  无  有

是否影响生长  是  否

有无黄疸  无  有

黄疸类型  生理性  病理性

目前是否消退  是  否

### 新生儿疫苗与检查

已接种疫苗  乙肝疫苗第1针  
 卡介苗  
 其他

接种时间

是否完成新生儿足跟血筛查  是  否

是否完成新生儿足跟血筛查  是  否

筛查结果  正常  异常

异常处理

其他健康问题  无  
 湿疹  
 腹泻  
 便秘  
 其他

## 五、孕产妇用药与母乳喂养管理

---

用药情况  否  是

药物名称

药名

药物用途

补铁/降压/降糖/其他

是否遵医嘱  是  否

是否影响哺乳  是  否

有无药物不良反应  无  有

不良反应表现

表现

母乳喂养问题  无  有

问题类型

- 乳汁不足
- 乳汁过多
- 哺乳姿势不当
- 新生儿含乳困难
- 其他

是否接受过母乳喂养指导  是  否

指导方式

- 门诊
- 线上
- 其他

是否了解产后避孕知识  是  否

目前避孕方式

- 未采取
- 避孕套
- 宫内节育器
- 其他

有无性生活恢复  是  否

有无不适  是  否

## 六、孕产妇生活方式与照护评估

---

饮食管理  均衡营养 (高蛋白/高维生素/适量脂肪)  营养不足  饮食不当

营养不足类型  蛋白质摄入少  蔬菜摄入少

饮食不当类型  高油高糖  辛辣刺激

有无刻意节食减重  是  否

休息与活动  规律活动  偶尔活动  长期卧床

是否碎片化  是  否

是否做产后康复操  是  否

### 照护支持

照护者情况  有固定照护者  无固定照护者

照护人员  配偶  父母  月嫂

照护能力  强  中  弱

照护难点  夜间育儿疲劳  
 新生儿护理不熟练  
 自身恢复无人协助  
 其他

## 七、随访评估与指导

\* 1. 孕产妇恢复评估  恢复良好 (全身状况正常, 生殖系统复旧良好, 无并发症)

基本恢复 (轻微不适, 如轻度乏力/少量恶露, 可居家调整)

恢复不佳 (切口感染/抑郁倾向/其他并发症, 需医疗干预)

\* 2. 新生儿健康评估  健康 (体重增长正常, 无明显健康问题)

基本健康 (轻微问题, 如生理性黄疸未退/偶尔吐奶, 可居家护理)

需关注 (体重增长缓慢/病理性黄疸/其他, 需儿科就诊)

### 3. 健康指导要点

孕产妇:

切口护理消毒频率

贫血者补铁周数

\_\_周

补钙剂量

\_\_mg/日

产后康复开始时间

产后\_\_周

新生儿:

下次疫苗接种时间

\_\_年\_\_月\_\_日

疫苗类型

疫苗类型

4. 疑问解答

记录孕产妇/家属关于产后恢复、新生儿护理的疑问及解答

## 八、后续计划

1. 孕产妇下次随访时间

\_\_年\_\_月\_\_日

2. 新生儿下次随访时间

\_\_年\_\_月\_\_日

3. 随访方式

- 电话随访
- 门诊随访 (孕产妇挂妇科/产后康复科, 新生儿挂儿科)
- 线上随访

### 4. 复查项目提醒

孕产妇

- 血常规 (评估贫血)
- 妇科超声 (评估子宫复旧)
- 盆底肌功能检测 (必要时)
- 血糖/血压复查 (孕期有并发症者)

新生儿

- 生长发育监测 (体重/身高/头围)
- 心肺听诊
- 神经系统检查
- 黄疸复测 (未消退者)

5. 转诊建议

- 无需转诊     孕产妇需转诊     新生儿需转诊

孕产妇转诊原因

原因

转诊科室

妇科/心理科/其他

新生儿转诊原因

原因

转诊机构

儿科专科医院/综合医院儿科

## 九、备注

1. 孕产妇配合度  高  中  低

2. 特殊情况记录

如家属反映孕产妇产后抑郁加重、新生儿体重不增、母乳喂养严重困难等

3. 家属参与育儿情况  全程参与  部分参与  无参与

参与难点

参与难点

4. 其他

如孕产妇计划再次生育时间、新生儿保险办理情况等

保存随访记录

取消