



Klinično pot nastavimo pri vsaki pacientki, ki je noseča ali v prvem letu po porodu.

IME IN PRIIMEK PACIENTKE: _____

DATUM NASTAVITVE KLINIČNE POTE: _____

ZDRAVNIK, KI IZPOLNJUJE KLINIČNO POT: _____

NAPOTENA:

- sama
- ginekolog
- osebni zdravnik
- klinični psiholog iz porodnišnice
- drugo: _____

ANAMNEZA:

- teden nosečnosti / mesec po porodu: _____
- načrtovana nosečnost: DA NE
- zaželena nosečnost: DA NE
- sedanja psihiatrična anamneza
- dosedanja psihiatrična anamneza
- dosedanja reproduktivna anamneza
- somatska anamneza
- družinska anamneza psihiatričnih bolezni
- družinska anamneza psihiatričnih bolezni v perinatalnem obdobju
- samska/ v partnerskem odnosu
- partnerski odnos (varna navezanost, čustvena pomoč, pomoč pri domačih opravilih)
- socialna anamneza (zaposlitev, odnos s primarno družino, ostala socialna mreža)
- bivalni in drugi eksistenčni pogoji
- trenutna farmakoterapija: _____
- jemanje folne kisline: DA NE
- kajenje: DA NE
- pitje alkohola: DA NE
- raba pomirjeval: DA NE
- jemanje prepovedanih drog: DA NE
- morebitne travmatske izkušnje, zlorabe
- ocena morebitnega nasilja v družini
- samopoškodovalno vedenje: DA NE
- samomorilnost: DA NE

HETEROANAMNEZA: DA NE

Kdo podaja heteroanamnezo: _____

Kontakt svojca: _____

PSIHIATRIČNI STATUS (posebni poudarek na depresivnih in anksioznih simptomih)

OCENJEVALNE LESTVICE:

- EDPS, število točk: _____
- drugo: _____

LABORATORIJSKE PREISKAVE: DA NE katere: _____

KLINIČNO PSIHOLOŠKI PREGLED: DA NE

DIAGNOZE

Psihiatrične: _____

Somatske: _____

Psihosocialne okoliščine: _____

ZDRAVLJENJE

Krizna intervencija: DA NE, katera: _____

Je potrebna hospitalizacija? DA NE

Nadaljevanje ambulantne obravnave? DA NE

AMBULANTNO ZDRAVLJENJE

- suport
- psihoedukacija
- vedenjsko kognitivne terapevtske intervence
- individualna psihoterapija
- partnerska ali družinska psihoterapija
- farmakoterapija: _____
- vpis farmakoterapije v materinsko knjižico
- obravnava pri socialni delavki
- multidisciplinarna obravnava (sodelovanje z ginekologi, pediatri, klin. psihologi in soc. delavci)
- morbiditetna konferenca na Centru za izvenbolnišnično psihiatrijo
- narejen načrt pomoči med nosečnostjo in po porodu

POROD

Datum poroda: _____

Tedni dosežene nosečnosti: _____

Vrsta poroda: vaginalni porod/carski rez/komplikacije: _____

Doživljanje poroda: _____

Število hospitalnih dni v porodnišnici po porodu: _____

APGAR: _____

Porodna teža otroka v gramih: _____

Dolžina otroka v cm: _____

Obseg glave v cm: _____

Dojenje: DA NE

Kako poteka vzpostavitev dojenja: _____

Način navezovanja na otroka: _____

PSIHIATRIČNI PREGLED PO PORODU _____

Datum: _____

Pregled učinkovanja farmakoterapije in prilagoditev zdravljenja: _____

Ker ste pred kratkim rodili dojenčka, bi radi izvedeli, kako se počutite.

Prosim, **PODČRTAJTE** odgovor, ki približno opisuje Vaše počutje **V ZADNJIH 7 DNEH** in ne le Vašega počutja danes.

- 1. Uspe mi, da se nasmejim in vidim smešno plat stvari:**
 - tako, kot mi je to vedno uspelo
 - manj kot prej
 - veliko manj kot prej
 - sploh ne
- 2. Veselim se stvari:**
 - tako, kot sem se vedno
 - manj kot prej
 - precej manj kot prej
 - skoraj ne
- 3. Po nepotrebem se obremenjujem, kadar gredo stvari narobe:***
 - večino časa,
 - nekaj časa,
 - redko,
 - nikoli
- 4. Brez pravega razloga sem tesnobna in zaskrbljena:**
 - sploh ne,
 - komaj kdaj,
 - včasih
 - zelo pogosto
- 5. Brez pravega razloga se počutim prestrašeno ali panično:***
 - pogosto
 - včasih
 - redko
 - sploh ne
- 6. Stvari se mi nakopičijo:***
 - večino časa jih ne zmorem obvladati
 - včasih jih ne obvladam tako dobro kot prej
 - večino časa jih precej dobro obvladujem
 - obvladujem jih tako dobro kot vedno
- 7. Bila sem tako nesrečna, da sem slabo spala:***
 - večino časa
 - včasih
 - redko
 - sploh ne
- 8. Počutila sem se žalostno ali nesrečno:***
 - večino časa
 - precej pogosto
 - redko
 - sploh ne
- 9. Bila sem tako nesrečna, da sem jokala:***
 - večino časa
 - precej pogosto
 - občasno
 - nikoli
- 10. Pomislila sem, da bi si kaj naredila:***
 - precej pogosto
 - včasih
 - skoraj nikoli
 - nikoli

1. Ženske naj izpolnjujejo vprašalnik same, brez tuje pomoči, v mirnem okolju in brez prekinjanja.
2. Če ne znajo brati ali imajo težave z razumevanjem jezika, v katerem je vprašalnik napisan, naj ga poskusijo rešiti skupaj z nekom, ki je seznanjen z reševanjem EPDS.
3. Ženske naj podčrtajo postavko, ki je najbližje njihovemu počutju v zadnjih sedmih dneh, ne samo na dan reševanja.
4. Odgovoriti morajo na vseh deset vprašanj.
5. EPDS naj bi se za namene presejanja izpolnjeval šest do osem tednov po porodu.

TOČKOVANJE:

Odgovori so točkovani od 0, 1, 2 in 3 v skladu s stopnjo simptomov.

Postavke, označene z zvezdico (*), so točkovane v obratnem vrstnem redu (3, 2, 1 in 0).

Skupno vsoto dobimo s seštevanjem posameznih točk.

Možno število doseženih točk se giblje med 0 in 30. Razmejitvena točka za presejanje poporodne depresije je rezultat 10.