

Kilka uwag do wzorów kart:

- Rozbudowana część wywiadu środowiskowego pozwoli na dokładne rozeznanie w aktualnej sytuacji rodziny. Wsparcie na pewno będzie potrzebne położnicy samotnie wychowującej dziecko, niepełnosprawnej czy utrzymującej się z zasiłku.
- Informacja o uczestnictwie w zajęciach szkoły rodzenia czy edukacji przedporodowej, pozwala wstępnie zorientować się o stopniu przygotowania do nowej roli matki.
- Wykształcenie pacjentki pozwoli dostosować formę przekazu treści w zrozumiałej dla pacjentki formie. Oczywiście są wyjątki, ale raczej młoda pacjentka z wykształceniem gimnazjalnym będzie wymagała używania prostego przekazu, bez żargonu medycznego.
- W rubrykach *Gromadzenie danych* zaznaczenie nieprawidłowości wiąże się ze sformułowaniem problemu pielęgnacyjnego. Problem nie może być objawem, stąd warto w karcie procesu pielęgnowania używać zwrotów m.in.:
 - *deficyt...*, np. wiedzy o...
 - *możliwość wystąpienia...*, np. obrzęków
 - *ryzyko powstania...*, np. odleżyn
 - *brak umiejętności...*, np. w pielęgnowaniu okolic pieluszkowych
 - *trudności w...*,
 - *ograniczenie...*, np. ruchowe
 - *nieefektywne...*, np. ssanie
 - *zaburzenia...*, np. hipotensyjne
 - *złe samopoczucie spowodowane...* np. bólem
- Oceniając przebieg laktacji pod pojęciem *inne problemy laktacyjne* można ująć:
 - problemy z wyżywem pokarmu (hiperaktywny, zahamowany),
 - zakażenia ran brodawek,
 - czop zapalny,
 - nieprawidłowe postępowanie w laktacji: niewłaściwa częstość, czas trwania karmień, nieuzasadnione pojenie, dokarmianie, nieuzasadnione stosowanie smoczków i osłon brodawek, mogących negatywnie wpływać na efektywność karmienia piersią, opóźniony pierwszy kontakt po porodzie, nieuzasadnione odciąganie pokarmu,
 - i inne, które obserwujemy.
- Oceniając gruczoły piersiowe położnicy pod pojęciem *patologie piersi* można ująć:
 - obrzęk piersi,
 - zastój pokarmu,
 - zablokowanie przewodu mlecznego,
 - zapalenie piersi,
 - urazy piersi,
 - torbiel mleczna,
 - stan po zabiegach w obrębie gruczołu piersiowego,
 - ból piersi spowodowany grzybicą wewnątrzprzewodową, zakażeniem bakteryjnym przewodów,
 - i inne, które obserwujemy.
- Wykonywanie pomiarów ciała u noworodka po 1 miesiącu życia pozwala na ocenę rozwoju fizycznego dziecka.

- Oceniając odruchy należy zwrócić baczną uwagę zwłaszcza na odruchy: Moro, Babińskiego, ssania, szukania, połykania, Galanta, podparcia, chwytny kończyn górnych i dolnych oraz toniczny szyjny symetryczny i asymetryczny – mają one najważniejszą rolę w diagnostyce neurologicznej. Stwierdzone nieprawidłowości umożliwią szybką interwencję diagnostyczną dziecka.
- Stwierdzenie obecności zmian skórnych u dziecka to: zaczerwienienie – rumień, odparzenia, wyprzenia, potówki, wysypka, ciemieniucha, zasinienie, otarcia, zadrapania i inne zaobserwowane.
- Ilość karmień dziecka karmionego piersią, łączna ilość mieszanki w przypadku żywienia sztucznego oraz *ocena wydaliny* pozwolą zorientować się w efektywności karmienia noworodka.
- Oceniając jamę ustną jako *inne* można wymienić nieprawidłowości anatomii jamy ustnej jak małozuchwie, rozszczepy, asymetria języka, nieprawidłowe zwanie warg i inne stwierdzone.
- Ocena narządów płciowych w rubryce *inne* obejmuje w przypadku noworodka płci męskiej: wodniaki jąder, wnetrostwo, stulejka, spodziectwo i inne, u noworodka płci żeńskiej: nieprawidłowa budowa warg sromowych, przerost łechtaczki, krwawienie z pochwy i inne zaobserwowane.