

ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK K PORODU

Vážená klientko, pro zrychlení budoucího příjmu na porodní sál Vám nabízíme k vyplnění dotazník. Ten zahrnuje všechny oblasti Vašeho zdraví, na které se Vás budeme v průběhu Vaší hospitalizace ptát. Nabízíme Vám možnost tyto údaje vyplnit v klidu doma, vzít je s sebou do porodnice a tím předejít zdlouhavým a stresujícím dotazům při příjmu na porodní sál. Vyplněný dotazník prosím předejte spolu s ostatními doklady porodní asistentce při příjmu na porodní sál.

Jméno a příjmení:

Váš praktický lékař:.....

Vaše zaměstnání (v případě OSVČ oblast podnikání):

Váš zaměstnavatel:.....

Navštěvovala jste přednášky o porodu, příp. těhotenský tělocvik?:.....

ANAMNÉZY

Rodinná anamnéza (sourozenci, rodiče, příp. prarodiče): cukrovka, vysoký tlak, poruchy srážlivosti krve, embolie, infarkt, cévní mozková příhoda, epilepsie, onkologické onem., psychiatrické onem., štítná žláza, vrozené vývojové vady, srdeční vady, angina pectoris, epilepsie, jiné

Osobní anamnéza: prodělané choroby v dětství, v pubertě, v dospělosti (spála, průšnice, spalničky, borelióza, mononukleóza, černý kašel, žloutenka, TBC, bulimie, anorexie, jiné)

Jste sledovaná v nějaké specializované ambulanci? (hematologie, alergologie, gastroenterologie, endokrinologie, psychiatrie) Z jakého důvodu?.....

Prodělala jste nějaké vážné operace, úrazy (zlomeniny, operace žlučníku, slepé střevo, další.....)? Případně uveďte rok.....

Gynekologická anamnéza (gyn. Operace, zákroky, interrupce, samovolné potraty, mimoděložní těhotenství, léčená sterilita, opakované záněty, časté mykózy, jiné? Případně uveďte rok

Předchozí porody (Datum, rok, dítě zdravé? Šestinedělí bez komplikací? Kojila jste? Jak dlouho?):.....

.....
.....
SOUČASNÉ TĚHOTENSTVÍ

Problémy vzniklé v těhotenství (chudokrevnost, vysoký tlak, těh. Cukrovka, štítná žláza, hemeroidy zvracení pálení žáhy, otoky, křečové žíly, mykózy, chřipka v těhotenství, antibiotika v těh., krvácení v průběhu těh., jiné).....
.....

Měsíčky před otěhotněním pravidelné, nepravidelné (delší/kratší cyklus, delší/kratší krvácení, bolestivé)?.....
.....

Léky užívané v těhotenství (+dávkování):

Léky užívané už před těhotenstvím (+dávkování):

Kouříte (příp. kolik cig./den)? Nebo kouření pouze v začátku těhotenství (případně kolik cig./den)?.....
.....

Alergie na dezinfekce, antibiotika, náplasti, potravinové alergie, jiné... (pokud ano, jak se projeví)?.....
.....

Krevní transfuze (pokud ano, kolik a rok kdy byla podána)?.....
.....

Kontakt s infekční chorobou v těhotenství?.....
.....

Byla jste v těhotenství hospitalizovaná (příp. jak dlouho)?.....
.....

Otěhotnění bylo přirozené, nebo po IVF?.....

OBECNĚ

Používáte nějaké kompenzační pomůcky (brýle, kontaktní čočky, zubní protézy, naslouchátko, kompresní punčochy, jiné...)?.....
.....

Držíte nějakou dietu?

PRO POTŘEBY MATRIKY

Státní občanství – matka dítěte otec dítěte.....

Nejvyšší dosažené vzdělání (základní, výuční list, maturita, VOŠ, VŠ)

- matka dítěte otec dítěte.....