



Jméno a příjmení :

Rodné číslo:

Vážené nastávající maminky,

Děkujeme Vám za Váš zájem přivést na svět na našem gynekologicko-porodnickém oddělení Vaše miminko. Ještě před touto očekávanou událostí Vás prosíme o vyplnění tohoto dotazníku, který bude sloužit k doplnění anamnézy, kterou jste sepisovaly nebo budete sepisovat společně s porodní asistentkou při Vaší registraci.

1. Příjmení a jméno otce dítěte (pokud ho budete uvádět do rodného listu dítěte)

2. Rodné číslo otce dítěte

(u cizinců – pokud ho má našimi úřady přiděleno)

3. Anamnéza otce dítěte, jeho rodičů a prarodičů-rakovina, cukrovka, onemocnění srdce a cév, vývojová vada, tělesné postižení a jiné

4. Anamnéza rodičů a prarodičů matky dítěte-rakovina, cukrovka, onemocnění srdce a cév, vývojová vada, tělesné postižení a jiné

5. Osobní anamnéza matky dítěte-choroby v dětství, infekční onemocnění, onemocnění srdce, plic, štítné žlázy, alergie a jiné další závažnější onemocnění

6. Celé datum svatby

7. Gynekologické onemocnění-častější záněty, výtoky apod. – léčené?, gynekologické operace nebo malé výkony, ošetření na děložním čípku-bližší specifikace výkonu, léčená neplodnost-jak dlouho? a způsob léčby?

8. Závažnější operace nebo úrazy-především operace břicha, slepé střevo, mimoděložní těhotenství, císařský řez-SC

9. Všechna předcházející těhotenství, jak šla po sobě, (umělé přerušení těhotenství, samovolný potrat, mimoděložní těhotenství), u maminek, které rodí podruhé a více, vždy uvést pohlaví předcházejících dětí, míry a váhy, zda byl porod v termínu, spontánní nebo operativní, kleště? Jak dlouho jste kojila? Kde jste rodila? Onemocnění v šestinedělí, apod.

10. V tomto těhotenství-potíže, choroby, AMC-odběr plodové vody, nachlazení, užívání jakýchkoli léků, včetně antibiotik a jiných preparátů během těhotenství, léčené výtoky atd.

11. Otoky – ruce, nohy, obličej, zvláště ty, které zůstávají

12. Křečové žíly – máte mít elastické punčochy k porodu?

13. Dieta nařízená lékařem

14. Alergie a jak se projevuje – na antibiotika-jejich název a jiné léky, desinfekce, náplast, bodnutí hmyzem, prach, pyl, roztoči, potravinová alergie apod.

15. Dlouhodobě užívané léky

16. Transfuze krve (byla při podání reakce? Jaká?)

17. Antikoncepce – její druh a jak dlouho jste jí užívala?

18. Návykové látky – kouření, alkohol, drogy (jak dlouho trvá abstinence?)

19. Typ cukrovky