

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

a) Rodinná anamnéza

Vyskytuje se u Vašich přímých příbuzných závažné onemocnění? U koho a jaké?

- např. infekční onemocnění, vrozené vývojové vady, rakovina, cukrovka, onemocnění srdce

.....
.....
.....

b) Osobní anamnéza

Prodělala jste v dětství nějaké vážné onemocnění?

- např. onemocnění srdce, vysoký krevní tlak, srdeční vady, křečové žíly, zánět žil, onemocnění ledvin, záněty močových cest, onemocnění štítné žlázy, astma, duševní onemocnění, tuberkulóza, oční vada, ortopedická vada, infekční onemocnění, pohlavní choroby

Úraz, operaci (v kterém roce), léčíte se s něčím, užíváte nějaké léky?

.....
.....
.....
.....

c) Gynekologická anamnéza

Léčila jste se na gynekologii?

- např. záněty, výtoky, nádory, zákroky na čípku

.....
.....

Menstruace od.....let. Po.....dnech. Trvá.....dnů.

d) Předchozí těhotenství

- samovolný potrat (měsíc, rok).....
- umělé přerušování těhotenství (měsíc, rok).....
- mimoděložní těhotenství (měsíc, rok).....
- porody (přesné datum, pohlaví, váha, míra, komplikace, kojení)

.....
.....
.....
.....

e) nynější těhotenství

- datum poslední menstruace.....
- datum prvních pohybů.....
- termín porodu podle ultrazvuku.....
- komplikace během těhotenství.....
- ležela jste v těhotenství v nemocnici, kdy?.....

- užíváte nějaké léky v těhotenství?.....

Výška..... cm. Hmotnost před otěhotněním.....kg.

f) alergie

- jaká?.....