

štítek pacienta	razítko pracoviště	Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Gynekologicko-porodnické oddělení Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín	List č.
ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK – PORODNÍ SÁL		Účinnost od 3/2022 verze č. 03	

Vážená maminko,

jsme rádi, že jste si pro narození Vašeho dítěte vybrala naši porodnici. Pro zkvalitnění péče jsme připravili následující anamnestický dotazník, který přispěje ke zvýšení Vašeho komfortu při přijetí na porodní sál.

Uveďte následující:

1. Jméno, příjmení, titul

▪ **Zaměstnání před nástupem na mateřskou dovolenou**

▪ **Zaměstnavatel**

▪ **Nejvyšší ukončené vzdělání**

2. Vaši adresu po porodu, pokud se neshoduje s adresou trvalého bydliště.

3. Váš praktický (obvodní) lékař a obvodní gynekolog.

▪ **Obvodní lékař**

▪ **Obvodní gynekolog**

4. Datum nástupu na mateřskou dovolenou, kdo a kde Vám ji vystavil.

5. Dietní omezení (diabetická, bezlepková, bezlaktózová, vegetariánská dieta...).

6. Po kolikáté jste těhotná, a kolikrát jste již rodila?

(Prodělala jste spontánní potrat, mimoděložní těhotenství, umělé ukončení těhotenství?)

7. Vyskytují se u vás v rodině nebo v rodině otce dítěte (nejbližší příbuzní - rodiče, prarodiče, sourozenci) **závažná onemocnění?** (rakovina, cukrovka, tuberkulóza, vysoký krevní tlak, psychiatrická onemocnění, genetické a vrozené vady...)

8. Prodělala jste v dětství mimo běžná dětská onemocnění nějaké závažné infekční onemocnění?

(např. infekční žloutenka, mononukleosa...)

9. V dospělosti: Léčíte se s něčím? (srdce, plíce, ledviny, štítná žláza, křečové žíly...)

Jste vedena v nějaké specializované ambulanci? Užíváte pravidelně nějaké léky?

10. Před otěhotněním: měla jste nějaké gynekologické potíže?

(zákroky na čípku, cysty na vaječnicích, myomy na děloze, opakované záněty, nepravidelný cyklus, potíže s otěhotněním...)

11. Prodělala jste nějakou operaci nebo vážný úraz hlavy, páteře, pánve? Byla jste někdy v celkové anestezii?

12. Dostala jste někdy krevní transfuzi?

.....

13. Máte nějakou alergii? (léky, dezinfekce, antibiotika, potraviny).

.....

14. Jste kuřačka? (před otěhotněním, v těhotenství – počet cigaret)

Pila jste v těhotenství alkohol, užívala jste drogy?

15. Menstruační cyklus

V kolika letech jste začala menstruuovat?

Před otěhotněním byla menstruace pravidelná?

Po kolika dnech se opakovala a kolik dní trvala?

16. Pokud jste již rodila, uveďte:

- a) Datum porodu:
- b) Způsob porodu:
(spont. hlavičkou nebo koncem pánevním, předčasný porod, vyvolávaný porod po termínu, porod císařským řezem, klešťový porod, porod vakuumextrakcí,).
- c) Komplikace při porodu:
- d) Pohlaví dítěte:
- e) Váha a míra:
- f) Průběh šestinedělí a případné komplikace
(zánět prsu, revize - čištění dělohy po porodu, hojení porodního poranění)
- g) Délka kojení dítěte:
- h) Současný zdravotní stav dítěte:

17. Nynější těhotenství:

- a) Vyskytly se u vás nějaké potíže?
(vysoký krevní tlak, gestační diabetes, krvácení, tvrdnutí břicha, viróza, křečové žíly, otoky)
- b) Užívala jste nějaké léky? (železo, magnezium, antibiotika, léky na vysoký krevní tlak, vaginální tablety...)
- c) Byla jste hospitalizována?
- d) Pokud ano, uveďte důvod a délku hospitalizace
- e) Absolvovala jste genetické screeningové ultrazvukové vyšetření? (Oscar, Prediko...)
- f) Bylo vše v pořádku?.....

18. Datum poslední menstruace

19. Předpokládaný datum porodu podle ultrazvuku?

20. Užívala jste hormonální antikoncepci nebo jinou hormonální léčbu?

21. Od kolika let a jak dlouho?.....

22. Údaje o otci dítěte:

- a) Zaměstnání.....
- b) Nejvyšší ukončené vzdělání
- c) Zdravotní stav

Děkujeme za Váš čas strávený nad vyplněním tohoto dotazníku. Kolektiv porodního sálu ☺