

## Anamnéza pro těhotné

**Jméno a příjmení:**

**Rodné číslo:**

**Pojišťovna:**

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. Jméno, příjmení, adresa, telefon pediatra (dětského lékaře),**

který převezme Vaše dítě do péče po návratu z porodnice

### **4. Celé datum svatby**

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

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

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

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

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

**10. Všechna předcházející těhotenství** - jak šla po sobě, (umělé přerušování 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.

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

**12. Otoky** – ruce, nohy, obličej, zvláště ty, které zůstávají

**13. Křečové žíly** – máte mít elastické punčochy k porodu?

**14. Dieta** nařízená lékařem

**15. Alergie a jak se projevuje** – **na antibiotika** – jejich název a jiné léky, desinfekce, náplast, Bodnutí hmyzem, prach, pyl, roztoči, potravinová alergie apod.

**16. Dlouhodobě užívané léky**

**17. Transfuze krve** – uveďte, prosím, zda byla při jejím podání reakce a jak se projevovala

**18. Antikoncepce** – její druh a jak dlouho jste ji užívala?

**19. Návykové látky** – kouření, alkohol, drogy (Abstinujete? Jak dlouho?)

**20. Typ cukrovky** - dieta, léky, inzulín nebo zvýšené OGTT