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 2024 verze č. 04

Vážená maminko, jsme rádi, že jste si pro narození Vašeho děťátka 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** .....
   - **Místo narození**.....
   - **Telefon**.....**email**.....
   - **Nejvyšší ukončené vzdělání** *(nehodící se škrtněte)***:**
     základní – střední bez maturity– střední s maturitou – vysokoškolské
   - **Rodinný stav** *(nehodící se škrtněte)***:** svobodná – vdaná – rozvedená – ovdovělá – registrované partnerství
   - **Zaměstnání**.....
2. **Adresy**
   - **Adresa po porodu, pokud se neshoduje s adresou trvalého bydliště**
     .....
   - **Nejbližší příbuzný a příbuzenský vztah**.....
   - **Obvodní lékař**.....
   - **Obvodní gynekolog**.....
3. **Údaje o otci dítěte**
   - **Datum a místo narození**.....
   - **Zaměstnání**.....
   - **Bydliště dle OP: Ulice,čp**.....**Obec**.....
   - **Nejvyšší vzdělání** *(nehodící se škrtněte)*: základní – střední bez maturity– střední s maturitou – vysokoškolské
   - **Datum sňatku**.....
4. **Údaje o matce dítěte**
   - **Dietní omezení v těhotenství** (diabetická, bezlepková, bezlaktózová, vegetariánská dieta) **ANO-NE**
     Pokud ano, jaké: .....
   - **Máte nějakou alergii?** (léky, dezinfekce, antibiotika, potraviny). **ANO – NE**
     Pokud ano, napište
     nám:.....
   - **Po kolikáté jste těhotná, a kolikrát jste již rodila?** (Prodělala jste spontánní potrat, mimoděložní těhotenství, umělé ukončení těhotenství?)
     .....
   - **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…)
     .....
     .....
   - **Prodělala jste v dětství mimo běžná dětská onemocnění nějaké závažné infekční onemocnění?**
     (např. infekční žloutenka, mononukleosa…) **ANO-NE**
     Pokud ano, jaké.....
   - **V dospělosti: Léčíte se s něčím?** (srdce, plíce, ledviny, štítná žláza, křečové žíly…) **ANO-NE**
     Pokud ano, s čím?:
     .....
     .....

- **Prodělala jste nějakou operaci nebo vážný úraz hlavy, páteře, pánve? Byla jste někdy v celkové anestezii? ANO-NE**

  .....

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

  .....

- **Před otěhotněním: měla jste nějaké gynekologické potíže? ANO-NE**

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

  .....

- **Dostala jste někdy krevní transfuzi? ANO – NE**
- **Jste kuřačka? ANO-NE**

  (před otěhotněním, v těhotenství – počet cigaret). .....
- **Konzumovala jste jste v těhotenství alkohol, užívala jste drogy? AN-NE**

  .....

5. Průběh těhotenství

- **Předchozí těhotenství**

Datum porodu:.....

Způsob porodu: (spont. hlavičkou nebo koncem pánevním, předčasný porod, vyvolávaný porod po termínu, porod císařským řezem, klešťový porod, porod vakuumextrakcí,).

.....

Komplikace při porodu: .....

Pohlaví dítěte:.....

Váha a míra:.....

Průběh šestinedělí a případné komplikace: (zánět prsu, revize - čištění dělohy po porodu, hojení porodního poranění)

.....

Délka kojení dítěte: .....

Současný zdravotní stav dítěte:.....

- **Nynější těhotenství**

Vyskytly se u vás nějaké potíže? (vysoký krevní tlak, gestační diabetes, krvácení, tvrdnutí břicha, viróza, křečové žíly, otoky).....

Užívala jste nějaké léky? (železo, magnezium, antibiotika, léky na vysoký krevní tlak, vaginální tablety…)

.....

Byla jste hospitalizována? ANO – NE

Pokud ano, uveďte důvod a délku hospitalizace .....

Absolvovala jste genetické screeningové ultrazvukové vyšetření? (Oscar, Prediko…) **ANO -NE**

Bylo vše v pořádku?.....

- **Datum nástupu na mateřskou dovolenou, kdo a kde Vám ji vystavil……**

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