

Liebe werdende Mutter!

Nachdem nun feststeht, dass Sie schwanger sind, ist beim nächsten Termin die erste Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung vorgesehen.

Gleichzeitig soll dabei der Mutterpass angelegt werden.

Falls Sie im Besitz eines Blutgruppenausweises, eines Impfpasses mit eingetragenen Röteln-Tests oder gegebenenfalls eines alten Mutterpasses sind, so bringen Sie diese Unterlagen bitte mit.

Beantworten Sie bitte die unten aufgeführten Fragen zu Hause in aller Ruhe – wenn nötig nach Beratung mit den Eltern – und legen Sie das ausgefüllte Blatt bei der nächsten Untersuchung wieder vor.

Wenn Ihnen eine Frage unklar ist, so lassen Sie sie offen. Wir werden mit Ihnen gemeinsam alle Punkte noch einmal durchsprechen, bevor die Eintragung in den Mutterpass erfolgt.

Mutterschaftsanamnesebogen

Praxisstempel

Ihr nächster Termin:

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
Alter: _____ Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg Alter des Ehemannes/Partners _____

Wie oft waren Sie bereits schwanger? _____ Wieviele Kinder haben Sie bereits geboren? _____
Wieviele Tage liegen bei Ihnen normalerweise zwischen zwei Perioden? _____
Wann begann Ihre letzte Periodenblutung? _____
Haben Sie früher die sog. Antibabypille eingenommen? Wenn ja, bis wann? _____
Könnten Sie sich vorstellen, an welchem Tag die Schwangerschaft eingetreten ist? _____
Hatten Sie in der letzten Zeit Kontakt mit Kindern oder Erwachsenen, die an Röteln, Masern, Windpocken, Gelbsucht oder an einer anderen Infektion erkrankt waren? _____
Bei welchen Ärzten sind Sie zur Zeit in Behandlung? _____
Welche Medikamente müssen Sie einnehmen? _____
Rauchen Sie? Wenn ja, wieviele Zigaretten täglich? _____
Besteht Alkoholgenuss? _____

Fast jede dritte HIV-positive Schwangere erfährt erst durch den Test, dass sie infiziert und Trägerin des AIDS-Virus ist. Durch eine gezielte Therapie kann das Risiko einer Übertragung von der Mutter auf das Kind auf unter 1% gesenkt werden. Aus diesem Grund wird der Test ausdrücklich empfohlen. Da hierbei eine absolute Schweigepflicht gilt, erfolgt über das Testergebnis **keine** Eintragung in den Mutterpass.

Sind Sie mit einem HIV-Test einverstanden? nein ja

Die folgenden Fragen beziehen sich auf weitere wichtige Bereiche Ihrer Vorgeschichte:

1. Gibt es in Ihrer Familie	Zuckerkrankheit	nein	ja	_____
	Bluthochdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	angeborene Missbildungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Erbkrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Veranlagung zu			
	seelischen Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. Waren Sie an den folgenden Organen	Herz	nein	ja	_____
schon einmal schwer erkrankt?	Lunge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Leber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Nieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Nervensystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____