

Koraszülés rizikófelmérő kérdőív

(Kérjük, hogy az alábbi kérdésekre adjon a legjobb tudása szerint választ, igennel, vagy nemmel.
Amelyik kérdésre nem tudja a választ, azt nyugodtan hagyja ki.)

Általános kórelőzmény:

Ön még hajadon (nem házas)?	IGEN	NEM
Ön vagy testvére koraszülöttként született?	IGEN	NEM
Ön 16 évnél fiatalabb, vagy 40 feletti?	IGEN	NEM
Van komolyabb ismert betegsége, mint pl. epilepszia, magas vérnyomás, vese betegség, cukorbetegség, autoimmun betegség?	IGEN	NEM
A testtömeg indexe (BMI) 20 alatti, vagy ?	IGEN	NEM
Van ismert fogászati problémája (kezeletlen fog, ínygyulladás)?	IGEN	NEM
Van méh fejlődési rendellenessége (dulpa méh, kétszarvú méh, méhsövény)?	IGEN	NEM
Van 4 cm-nél nagyobb, vagy több myoma göbe a méhén?	IGEN	NEM

Életmód, körülmények:

Dohányzik? (Mindegy hogy keveset vagy sokat!)	IGEN	NEM
Használ valamilyen drogot?	IGEN	NEM
Fogyaszt rendszeresen alkoholt?	IGEN	NEM
Ön szerint nagy stressz hatása alatt él? (munkahelyi, családi stb.)	IGEN	NEM
Jelentős fizikai terheléssel járó munkát végez?	IGEN	NEM
Az ön családjában az egy főre jutó jövedelem 50.000 Ft/fő alatti van (a gyermekek is beleszámítanak)?	IGEN	NEM
Ön szerint rossz körülmények között él?	IGEN	NEM

Szülészeti előzmény (amennyiben nem volt előző terhessége, ezt a kérdéssort átugorhatja!):

Volt már korábban koraszülése?	IGEN	NEM
Volt már korábban középidoős (12. hét utáni, de 24. hét előtti) vetélése?	IGEN	NEM
Átesett már terhességmegszakításon?	IGEN	NEM
Többször is volt terhességmegszakítása?	IGEN	NEM
Előző terhessége alatt kialakult terhességi toxémiája (ún. preeclampsia, vagy terhességi mérgezés)?	IGEN	NEM

Jelen terhesség

Ikerterhessége van?	IGEN	NEM
Asszisztált reprodukciós eljárással fogant a terhessége?	IGEN	NEM
Ön úgy gondolja, hogy a terhesgondozás felesleges dolog, és ezért vagy más okból nem jár terhesgondozásra (pl. nincs rá ideje)?	IGEN	NEM
Ultrahang vizsgálat során megállapítottak esetleg:		
- túl sok magzatvizet	IGEN	NEM
- valamilyen magzati fejlődési rendellenességet	IGEN	NEM
- rövid méhnyak hosszt (kevesebb mint 2,5 cm), vagy nyitott belső méhszájat (funneling)	IGEN	NEM
- előlfekvő lepényt (placenta praevia)	IGEN	NEM

Szokott észlelni nagy mennyiségű, vagy kellemetlen szagú folyást?	IGEN	NEM
Állapítottak-e meg jelen terhessége alatt terhességi magasvérnyomást, toxaemiát, vagy cukorbetegséget?	IGEN	NEM
Volt-e a várandóssága alatt méhén végzett műtete (fetoscopy, conisatio, cerclage)?	IGEN	NEM
Észleltek-e a vizeletvizsgálat során baktériumot, gennyet, nitrit pozitivitást?	IGEN	NEM
Érte önt baleset a terhessége alatt?	IGEN	NEM