

Della Gates-Rapp und Bernhard Schulz

Facharztpraxis für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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 Ihrer Familie – 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 gemeinsam alle Punkte noch einmal durchsprechen, bevor die Eintragung in den Mutterpass erfolgt.

Fragenblock I:	
Vor- und nach Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Ihr Alter:	
Größe in cm	cm
Gewicht in kg	kg
Wie oft waren Sie bereits schwanger?	
Wie viele Kinder haben Sie bereits geboren?	
Wie viele Tage liegen normaler Weise zwischen zwei Perioden?	
Wann begann Ihre letzte Periodenblutung?	
Haben Sie früher die so genannte Anti-Baby-Pille eingenommen, wenn ja bis wann?	
Könnten Sie sich vorstellen, an welchem Tag die Schwangerschaft eingetreten ist?	
Hatten Sie in der letzten Zeit Kontakt mit Eltern oder Kindern, die an Röteln, Masern, Windpocken, Gelbsucht oder einer anderen Infektion erkrankt waren?	
Bei welchen Ärzten sind Sie zur Zeit in Behandlung?	
Welche Medikamente müssen sie einnehmen?	
Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten täglich?	
Besteht Alkoholgenuss?	
Wünschen Sie einen Aidstest?	

Della Gates-Rapp und Bernhard Schulz

Facharztpraxis für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Fragenblock II:				
Die folgenden Fragen beziehen sich auf weitere wichtige Bereiche Ihrer Vorgeschichte:				
		ja	nein	
1. Gibt es in Ihrer Familie:	Zuckerkrankheit			
	Bluthochdruck			
	Angeborene Missbildungen			
	Erbkrankheiten			
	Veranlagung zu seelischen Krankheiten			
		ja	nein	
2. Waren Sie an den folgenden Organen schon mal schwer erkrankt?				
	Herz			
	Lunge			
	Leber			
	Nieren			
	Nervensystem			
3. Besteht bei Ihnen eine Störung der Blutgerinnung				
4. Sind Sie allergisch				
				gegen:
5. Erhielten Sie schon mal eine Bluttransfusion?				
6. Besteht bei Ihnen eine besondere seelische Belastung, z.B. in der Familie, im Beruf?				
7. Bestehen bei Ihnen besondere wirtschaftliche Probleme (Wohnung, Geldmangel)				
8. Gab es bei vorangegangenen Schwangerschaften Schwierigkeiten im Zusammenhang mit dem Rhesus-Faktor?				
9. Sind Sie zuckerkrank?				

Della Gates-Rapp und Bernhard Schulz

Facharztpraxis für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

10./ 11. (wird vom Arzt/Ärztin ausgefüllt)			
12. Bestehen bei Ihnen Skelett-Veränderungen, z.B. auch in Folge eines Unfalls?			
13. / 14. / 15. (wird vom Arzt/Ärztin ausgefüllt)			
16. Sind Sie schnell schwanger geworden oder mussten Sie oder Ihr Mann sich vorher wegen Kinderlosigkeit behandeln lassen?			
17. Hatten Sie schon mal eine Frühgeburt?			wie viele Wochen vor dem Termin?
18. Haben Sie schon mal ein sehr kleines Kind geboren?			Gewicht:
19. Wie viele Schwangerschaften endeten als Abort?	Wann?		
	Ja	nein	
20. Hatten Sie schon eine Totgeburt?			wann?
Haben Sie ein geschädigtes Kind?			
21. Gab es Schwierigkeiten bei vorangegangenen Schwangerschaften?			welche?
22. Hatten Sie schon einmal nach einer Entbindung irgend welche Komplikationen?			Welche ?
23. Wurde bei Ihnen schon mal eine Kaiserschnittentbindung durchgeführt?			Wann?
24. Wurden Sie schon mal an der Gebärmutter operiert?			
25. Bestehen bei Ihnen Schwangerschaftsfolgen in weniger als einjährigem Abstand?			
26. Andere Besonderheiten?			