

### **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
<b>Van méh fejlődési rendellenessége (dulpa méh, kétszarvú méh, méhsövény)?</b>	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
Van 4 cm-nél nagyobb, vagy több myoma göbe a méhén?	IGEN	NEM

#### Életmód, körülmények:

Dohányzik? (Mindegy hogy keveset vagy sokat!)	IGEN	NEM
<b>Használ valamilyen drogot?</b>	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
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
<b>Az ön családjában az egy főre jutó jövedelem 50.000 Ft/fő alatti van (a gyermekek is beleszámítanak)?</b>	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
<b>Ön szerint rossz körülmények között él?</b>	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>

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

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

#### Jelen terhesség

<b>Íkerterhessége van?</b>	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
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
<b>Ultrahang vizsgálat során megállapítottak esetleg:</b>		
- túl sok magzatvizet	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
- valamilyen magzati fejlődési rendellenességet	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
- rövid méhnyak hosszt (kevesebb mint 2,5 cm), vagy nyitott belső méhszájat (funneling)	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
- előlfekvő lepényt (placenta praevia)	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>

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

<b>Összesen: 32 válaszból</b>		
-------------------------------	--	--