

Anamnéza - Gynekologicko porodnická klinika VFN a 1 LF UK Praha

Příjmení Jméno Rodné číslo: / poj:

Rodinná anamnéza: cukrovka: (kdo?)

nádorové onemocnění: (kdo? jaké?).....

vysoký tlak, infarkt myokardu (kdo? co?).....

další závažná onemocnění: (kdo? jaká ?).....

Osobní anamnéza: běžná dětská onemocnění: Ano Ne

další onemocnění, s čím všim se léčíte, či jste se léčila, uvést rok od kdy se léčíte, s čím se léčíte. např o
1995 hypertenze, 1990 snížená funkce štítné žlázy, 1997 cukrovka- dieta apod. :

Negynekologické operace: (rok či věk, a jaká to byla operace)

léky: (jaké a jak užíváte)

otoky: Ano Ne křečové žíly: Ano Ne Zdravotní dieta: Ne Ano jaká?

Dělají se vám často modřiny? : Ano Ne Máte problémy se srážlivostí krve? Ano Ne

Dostala jste někdy transfúzi? Ne Ano Byly příhody nějaké komplikace? Ne Ano jaké?

Alergie: (jste na něco alergická - např. léky, jaké, a jaká byla reakce uveďte.....

Kouříte? Ne Ano Kolik?..... jiné návykové látky Ne Ano uveďte :

Typ povolání:

Gynekologická anamnéza: od kolika let máte měsíčky? ... pravidelné? Ne Ano délka cyklu:

Datum posledních menses (či od kolika let věku je již nemáte)

Počet těhotenství: Počet porodů..... Byl císařský řez? Ano Ne Kleště? Ano Ne

Jiné zvláštnosti:

Počet spontánních potratů..... Počet umělých přerušení těhotenství.....

Užíváte antikoncepci či hormonální substituční terapii? Ne Ano jakou? jak dlouho?

Měla jste někdy nitroděložní tělísko Ne Ano kolikrát a jak dlouho?

Dělali vám někdy zákrok na čípku děložním? Ne Ano Kdy, co proč?

Gynekologické operace: (rok, typ operace, důvod)

Dělali Vám někdy kyretáž? Ne Ano (kdy a proč?).....

Jaké máte v současnosti obtíže: (uveďte dobu obtíží, typ obtíží,).....

Všechny údaje, které jsem zde uvedla jsou pravdivé.

Datum:

(v případě nedostatku místa použijte druhou stranu)

podpis:.....