



SYNNYTTÄJÄN ESITIELOMAKE

Palauta lomake n. raskausviikolla 30 terveydenhoitajallesi

Synnyttäjän henkilötiedot

Henkilötunnus	Sukunimi	Etunimet	
Entinen sukunimi	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Puhelin	
Vakituinen asuinkunta	Seurakunta/Siviilirekisteri		
Siviilisääty	___naimisissa	___naimaton	___leski
	___avoliitto	___eronnut	

Puolison henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet		
Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Puhelin		
Lähiomainen (jos joku muu kuin lapsen vanhempi)			
Sukunimi	Etunimi	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

Synnyttäjän taustatiedot

Ikä ____ vuotta	Pituus ____	Paino ennen raskautta ____
Monesko raskaus ____	Aiemmat synnytykset ____	
Viimeiset kuukautiset ____	Laskettu aika kuukautisista ____	
	ultraäänestä ____	
Veriryhmä ____	Hepatiitti-va ____	Erikoisruokavalio ____
Vasta-aineet ____	HIV-va ____	____
Allergiat, aine ja miten ilmenee: _____		

Tupakointi: ennen raskautta: Ei__ Kyllä__kpl/vrk Alkoholi: ennen raskautta: Ei__ Kyllä__annos/vko

raskauden aikana: Ei__ Kyllä__kpl/vrk raskauden aikana: Ei__ Kyllä__annos/vko

Huumeet: ennen raskautta: Ei__ Kyllä__mitä ja kuinka usein_____

raskauden aikana: Ei__ Kyllä__mitä ja kuinka usein_____

Audit:____



Aikaisemmat raskaudet ja synnytykset

vuosi tyttö/poika elää/kuollut paino raskauden ja synnytyksen kulku, raskausviikot ja synnytyksen kesto, missä hoidettiin

Raskauden aikainen vointi

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. __sokerirasitus raskauden aikana | 6. __ennenaikaisia supistuksia | 11. __psykkisiä sairauksia |
| __norm. __poikkeava | __kotihoito __osastohoito | 12. __anemiaa |
| 2. __kohonnutta verenpainetta | 7. __verenvuotoa | 13. __rokotuksia |
| 3. __valkuaista virtsassa | 8. __virus- tai kuumetauteja | 14. __infertilitteettihoitoja |
| 4. __turvotusta | 9. __kutinaa | 15. __tapaturmia |
| 5. __pänsärkyä | 10. __ihottumaa | 16. __muuta |

Missä raskauden vaiheessa, käytetyt lääkkeet, sairaalahoito: _____

Synnyttäjän pitkäaikaiset ja aiemmat sairaudet

- | | | |
|---------------------------------------|---|------------------|
| 1. __keuhkosairauksia | 5. __neurologisia sairauksia | 9. __leikkauksia |
| 2. __verenpainetautia | 6. __psykkisiä sairauksia | 10. __tapaturmia |
| 3. __virtsatie- tai munuaissairauksia | 7. __synnytyksellisten tulehdusten/kasvaimien | 11. __muuta |
| 4. __maksasairauksia | 8. __steriliteetti | |

Nykylääkitys: _____

Milloin ja missä hoidettu: _____

Lapsen sisarusten ja isän sairaudet: _____

Haluaisitko keskustella edellisestä/tulevasta synnytyksestä synnytyspelkopolilla Kätilön__ Lääkärin__ kanssa? Ei tarvetta__

Toivomuksia tulevaan synnytykseen: _____

Vauvan nimiehdotus: Tyttö____ Poika____ Hätäaste: Kyllä__ Ei__ BCG- rokotus: Ei__ Kyllä__

Terveydenhoitaja/Puhelin: _____

Verkostoon kuuluu: Kyllä__ Ei__

Verkostoon kuuluvien nimet ja yhteystiedot: _____

Terveydenhoitajan terveisiä synnytyssairaalaan: _____