

HJÄRTLIGT VÄLKOMMEN PÅ INSKRIVNINGSSAMTAL!

Namn: _____

Personnummer: _____

Födelseland: _____

Adress: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Sammanboende med partner Ensamstående Annan situation

Förvärvsarbete: Heltid Deltid Arbetslös Studerar

Yrke: _____ Arbetsplats: _____

Utbildning: Grundskola Gymnasium Högskola/Universitet

Arbets- och/eller bostadsmiljöproblem: Ja Nej Vårdcentral: _____

Partner/närmast anhörig: _____

Adress (om annan) _____

Mobil: _____

Allmänt

Dagens vikt: _____ längd: _____

Senaste mens första dag: _____

Hur långt intervall mellan menstruationerna: _____

Hur många dagar brukar menstruationerna vara: _____

Graviditetstest positiv datum: _____

Försökt att bli gravid i antal år: _____ Fått hjälp att bli gravid (metod): _____

Vid IVF eller ICSI ange ET datum: _____

Tidigare graviditeter och förlossningar:

Skriv ner dina tidigare graviditeter och förlossningar. Även missfall/aborter.

År/ mån	Kön	Vikt	Sjukhus	Gravvecka	Ev. komplikationer/Upplevelse födandet

Amningserfarenheter: _____

Har du någon allergi eller överkänslighet? Ja Nej _____

Äter du några mediciner/vitaminer/värktabletter? Ja Nej

Om ja, vilka? _____

Rökte/snusade du 3 mån före graviditet? Ja Nej Hur mycket? _____

Röker/snusar du nu? Ja Nej

Droger före graviditet? Ja Nej När och vad? _____

Droger nu? Ja Nej När och vad? _____

Sjukdomar/ärftlighet i blivande mammans familj (förälder eller syskon)?

Har några i din närmaste familj (mor, far, syskon) haft eller har någon av följande sjukdomar/ärftlighet?	Ja	Nej	Om Ja vem?
Högt blodtryck			
Blodpropp			
Blödarsjuka			
Sköldkörtelsjukdom (Struma)			
Finns tvillingar i din närmaste släkt			
Havandeskapsförgiftning			

Har du/eller har du haft någon av följande sjukdomar?	Ja	Nej
Hjärt- kärlsjukdomar (t.ex. högt blodtryck, klaffel)		
Blodpropp		
Psykiska besvär (t.ex. depression, ångest, ADHD, ADD, bipolär)		
Leversjukdom, (t.ex. gulsot eller gallbesvär)		
Gynekologisk sjukdom (t.ex. genital herpes, myom, endometriosis, konisering)		
Endokrinologisk sjukdom (t.ex. struma eller annan sköldkörtelrubbing)		
Urinvägsproblem (t.ex. upprepade urinvägsinfektion senaste året)		
Lungsjukdom, (t.ex. astma)		
Kronisk njursjukdom		
Tarmsjukdom (t.ex. Ulcerös colit, Morbus Chron)		
Diabetes		
Led- eller muskelsjukdomar (t.ex. reumatism, MS, ryggbesvär)		
Epilepsi		
SLE (inflammatorisk sjukdom som påverkar kroppens immunförsvar)		
Huvudvärk eller migrän		
Ätstörning, (t.ex. anorexi/bulimi)		

Övrigt

Har du blivit röntgad eller vaccinerad sedan du blev gravid? Ja Nej

Har du eller din partner haft Covid-19? Ja Nej

Har du någon gång fått blodtransfusion? Ja Nej Om ja, vilket år _____

Har du blivit opererad någon gång? Ja Nej Har du varit sövd? Ja Nej

Har du blivit opererad/ korrigerad/ omskuren i underlivet någon gång? Ja Nej

Har du upplevt våld (fysiskt/psykiskt/sexuellt våld) i nära relation? Ja Nej

Har du varit i kontakt med kurator eller socialsekreterare de senaste åren? Ja Nej

Känner du rädsla/oro inför kommande förlossning? Ja Nej

Har du MRSA? Ja Nej Har du en pågående sårinfektion? Ja Nej

När tog du gynekologiskt cellprov senast? _____

Hur uppfattade du ditt hälsotillstånd under de tre månaderna innan du blev gravid?

Mycket bra Bra Varken bra eller dåligt Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Vill du tillägga något?

Alla läkemedel som hamnar i naturen påverkar vår miljö.

Känner du till att man ska lämna överblivna läkemedel till Apoteket? Ja Nej

Jag har inskrivningstid den _____

Till Barnmorska _____

SAMTYCKE INFORMATION

BIOBANK, SAMMANHÅLLEN JOURNALKEDJA, GRAVIDITETSREGISTRET

BIOBANK

De flesta prover som tas i Stockholms läns landsting sparas i s.k. biobanker.

Läs mer om biobanken <http://www.biobanksverige.se>

SAMMANHÅLLEN JOURNALKEDJA

Mödravårdsvården och kvinnoklinikerna i Stockholms län har sammanhållen journalföring i ett gemensamt journalsystem Obstetrix.

Det innebär att den som deltar i din vård har möjlighet att läsa hela din journal.

Läs mer om Obstetrix <http://www.nwe.siemens.com/sweden/internet/se/healthcare/it-losningar/obstetrix/pages/obstetrix.aspx>

GRAVIDITETSREGISTRET

Mödravårdshälsovård, förlossningsvård och neonatalvård deltar alla i kvalitetsregister för att förbättra och utveckla vården. Uppgifter hämtas från journaler.

Läs mer om kvalitetsregister <http://www.graviditetsregistret.se>

Informera din barnmorska om du INTE samtycker till någon av ovanstående punkter.

Mödravårdsenheten SLL.