

### Anamnesebogen

Liebe Schwangere,

dieser Fragebogen soll mir helfen, ein möglichst umfassendes Bild deiner Vorgeschichte aber auch deines momentanen Lebens zu bekommen. Wenn du ihn vor unserem Gespräch ausfüllst, sparen wir uns wertvolle Zeit beim ersten Gespräch und wir können gemeinsam anhand des Bogens alle wichtigen Fragen klären. Sollten dir nicht alle Begriffe klar sein oder du dir bei der einen oder anderen Frage unsicher sein, besprechen wir das beim ersten Gespräch. Die aufgezählten Erkrankungen sind Beispiele. Wenn du unter anderen Erkrankungen leidest, ergänze dies bitte ggf auf einem Zusatzblatt.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Entbindungstermin \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_ Festnetz \_\_\_\_\_ Emailadresse \_\_\_\_\_

Krankenversicherung \_\_\_\_\_ Kassenummer \_\_\_\_\_ Versichertennummer \_\_\_\_\_

#### Zu dir:

Beruf: \_\_\_\_\_ Familienstand:  verheiratet  geschieden  ledig

Lebenssituation:  ich lebe mit meinem Partner zusammen  ich lebe alleine/werde allein erziehend sein

Haben Sie Geschwister? \_\_\_\_\_ Wo lebt Ihre Eltern und Schwiegereltern (Orte)? \_\_\_\_\_

Sie ernähren sich  mit Fleisch  vegetarisch  vegan Rauchen Sie?  ja  nein

Treiben Sie Sport? Wenn ja, welchen und wie oft \_\_\_\_\_

#### Zu deinem Partner:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Erkrankungen: \_\_\_\_\_ Allergien \_\_\_\_\_

Raucht Ihr Partner?  nein  ja, ca. \_\_\_\_\_ Zigaretten/Tag \_\_\_\_\_

#### Zur deiner gesundheitlichen Vorgeschichte:

Hast oder hattest du Probleme in folgenden Bereichen?	Ja	Nein	Erläuterungen
Herz-Kreislauf-Probleme (zu hoher/niedriger Blutdruck, Venenleiden)			
Blutgerinnungsstörungen (Thrombosen, Embolien, verlangsamte Blutgerinnung)			
Magen-Darm-Probleme ( Verdauungsstörungen, Darmerkrankungen)			
Lunge-Atemwegsprobleme (Lungenentzündungen, chron. Bronchitis, Asthma)			
Leber-/Gallenerkrankungen (Gallensteine, Gallenoperation)			
Nieren-/Blasenerkrankungen (Nierenbecken-/ Nierenentzündung, Harnsteine/-gries, Blasenentzündungen)			
Geschlechtsorgane (Gebärmuttermyome, Brusttumoren)			
Muskel-und Skelettsystem (Skoliose, Bandscheibenvorfälle, Gleitwirbel, Verspannungen)			
Nervensystem (Lähmungen, Fehlempfindungen, Nervenstörungen, Multiple Sklerose), Neigung zu Migräne oder Kopfschmerzen			
Sinnesorgane (Sehstörungen, Fehlsichtigkeit, Hörstörungen, Tinnitus, Geruchs-/Geschmacksstörungen)			
Stoffwechsel/Hormonsystem (Schilddrüsenüber-/unterfunktion, Diabetes, Sonstige hormonelle/Stoffwechsel- Störungen)			
Allergien/Unverträglichkeiten (Heuschnupfen, Nahrungsmittelallergien, Lactoseintoleranz, Histaminunverträglichkeit)			

		Ja	Nein	Erläuterungen	
Seelische Erkrankungen (Depressionen, Schizophrenie, Ängste, Zwänge)					
Infektionskrankheiten (Hepatitis, Tbc, HIV, Borreliose)					
Hattest du Kinderkrankheiten? ( ) Masern ( ) Mumps ( ) Windpocken ( ) Röteln ( ) Pfeiffersches Drüsenfieber Bist du geimpft ( ) nein ( ) ja, gegen (soweit bekannt) ( ) Coronaimpfung					
Wurdest du schon einmal operiert? Wenn ja: wann und was wurde operiert?					
Hattest du Unfälle?					
Welche Medikamente nimmst du?					
Rauchst du und wenn ja, wie viel?			Trinkst du Alkohol? Wie viel?		
Bei Frauen: Schwangerschaften und Geburten (auch Fehlgeburten)					
Geburtsdatum	normale Geburt/ Kaiserschnitt	Name des Kindes	Gewicht	gestillt	Besonderheiten in Schwangerschaft/unter der Geburt
Falls du schon ein Baby gestillt hast, wie war der Verlauf der Stillzeit? ( ) unkompliziert ( ) wund Brustwarzen ( ) gepumpt ( ) mit Hütchen gestillt ( ) Brustentzündung / Milchstau ( ) Kind hat schlecht zugenommen ( ) frühzeitig abgestillt					

**Welche Erkrankungen gibt es in deiner Familie (so weit bekannt)?**

Erkrankung	Ja	Nein	Wer leidet daran
Diabetes (auch Alterszucker)			
Bluthochdruck			
Herz-/Kreislaufkrankungen Welche?			
Gerinnungsstörungen (Thrombosen, Embolien)			
Krebserkrankungen Welche?			
Seelische Erkrankungen (Depressionen, Schizophrenie, Suizide)			
Allergien/Unverträglichkeiten (ggf. auch bei deinen Kindern) Welche?			
Sonstige gehäuft auftretende Erkrankungen (genetische Erkrankungen, Darmpolypen) Welche?			
Gibt es (auch in der Familie des Vaters des Kindes) Hüftprobleme?			

Datum

Unterschrift