

ANAMNESEBOGEN FÜR SCHWANGERE

Diabetespraxis
Ahaus



Liebe Patientin,

wir begrüßen Sie in unserer Diabetespraxis. Es ist uns ein Anliegen, Sie individuell und bestmöglich zu behandeln. Dafür benötigen wir einige Informationen von Ihnen. Bitte füllen Sie den Bogen aus und beantworten Sie die nachfolgenden Fragen (Antworten in die freien Felder schreiben oder Ankreuzen), damit wir in der Sprechstunde möglichst viel Zeit für Sie zur Verfügung haben.

Datum:

Vorname

Name

Geburtsdatum

Telefonnummer

Kinder

Erlerner Beruf

Aktuelle Berufstätigkeit

Hausarzt

Gynäkologe

Größe cm Aktuelles Gewicht kg

Gewicht zu Beginn der Schwangerschaft kg

Ist oder war ein anderes Familienmitglied an Diabetes erkrankt? ☐ Ja ☐ Nein

Nehmen Sie aktuell Medikamente ein? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche? (z.B. Folio, Eisen, Magnesium)

Rauchen Sie? ☐ Ja ☐ Nein

Trinken Sie Alkohol? ☐ Ja ☐ Nein

Wieviele Mahlzeiten essen Sie pro Tag?

Wieviel trinken Sie pro Tag?

Bewegen Sie sich regelmäßig? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche Art?

Ist die Entwicklung Ihres Kindes zeitgerecht?

Ist die Fruchtwassermenge normal?

Wo möchten Sie entbinden?



SCHWANGERSCHAFT

Ihre wievielte Schwangerschaft besteht bei Ihnen?

In welcher Schwangerschaftswoche sind Sie?

Entbindungstermin

Angaben über vorangegangene Schwangerschaften/Fehlgeburten:

Geburtsjahr	Gewicht (g)	Größe (cm)	Spontangeburt oder Kaiserschnitt	Komplikationen

Welche Fragen oder Wünsche haben Sie?

.....

OGTT venös

Name	Vorname	Datum

	Hb (g%)	Blutzucker (mg/dl)
Nüchtern		
nach 1 Stunde		
nach 2 Stunden		
HbA1c (%)		