



## Vragenlijst

Naam:.....Geb.datum:.....

Tijdens de eerste controle willen we graag meer te weten komen over je medische voorgeschiedenis, je leefgewoontes, je menstruatiecyclus, de gezondheid van je partner en erfelijke aandoeningen in beide families. Tevens zullen we eventuele eerdere zwangerschappen en/of bevallingen met je doornemen.

Dit kan van belang zijn voor je zwangerschap. Vul de vragenlijst daarom zo volledig mogelijk in. We zullen deze lijst tijdens de eerste controle met je doornemen.

- Is dit je eerste zwangerschap? ja/nee  
Zo nee, de hoeveelste zwangerschap is dit? .....
- Hoeveel kinderen heb je? .....
- Heb je ooit een miskraam gehad? ja /nee  
Heb je ooit een abortus laten verrichten? ja /nee  
Zo ja, wanneer en bij hoeveel weken? .....
- Wat was de eerste dag van je laatste normale menstruatie? .....
- Ben je hier zeker van? ja /nee  
Heb je een regelmatige cyclus? ja /nee  
Om de hoeveel dagen? .....
- Als je hiervoor de pil gebruikte, wanneer ben je gestopt? .....
- Wanneer was je zwangerschapstest positief? .....
- Gebruik of gebruikte je vitamines en/of foliumzuur? ja/nee  
Zo ja, welk preparaat? .....
- Heb je ooit een bloedtransfusie gehad? ja /nee  
Zo ja, waar en wanneer? .....
- Heb je vaak een blaasontsteking? ja/nee  
Zo ja, hoe vaak per jaar? .....
- Heb je ooit een nierbekkenontsteking gehad? ja /nee
- Heb je wel eens een koortslip? ja/nee
- Ben je ergens allergisch voor? ja /nee  
(b.v. medicijnen, jodium, pleisters, latex, luchtwegallergie)  
Zo ja, waarvoor? .....
- Hoe uit zich dat? .....
- Ben je ooit geopereerd? ja/nee  
Zo ja, waaraan en wanneer? .....

Heb je ooit een ernstige ziekte doorgemaakt? Zo ja, welke ziekte en wanneer?	ja /nee .....
Ben je wel eens bij een specialist geweest? Zo ja, waarvoor en wanneer?	ja /nee .....
Ben je wel eens bij een gynaecoloog geweest? Zo ja, wanneer, waarvoor?	ja/nee .....
Heb je epilepsie? Zo ja, sinds wanneer en gebruik(te) je daar medicijnen voor?	ja/nee .....
Heb je een te snel of te traag werkende schildklier? Gebruik je hiervoor medicijnen, zo ja, welke?	ja /nee .....
Heb je last van spataderen (gehad)? Als je hiervoor behandeld bent. Hoe en wanneer?	ja /nee .....
Heb je ooit trombose gehad? Zo ja, wanneer? Heb je hiervoor anti-stolling gekregen?	ja /nee ..... ja /nee
Heb je ooit botbreuken gehad, met name ter hoogte van het bekken? Zo ja, wanneer?	ja /nee .....
Heb je ooit langdurige rugklachten gehad waarvoor fysiotherapie noodzakelijk was?	ja/nee
Heb je een borstvergroting c.q. verkleining ondergaan? Zo ja, wanneer?	ja /nee .....
Heb je ooit een geslachtsziekte gehad? Heeft je partner ooit een geslachtsziekte gehad? Zo ja, welke en wanneer? Door wie en hoe is dit behandeld?	ja /nee ja /nee ..... .....
Ben je wel eens bij een psycholoog of psychiater onder behandeling geweest, of met maatschappelijk werk in contact gekomen? Zo ja, wanneer? Kun je in het kort aangeven voor welke problematiek? Gebruik(te) je daar ook medicijnen voor?	ja /nee ..... ..... ja /nee
Heb je ooit vervelende ervaringen gehad op sexueel gebied, geweld en/of misbruik?	ja /nee

Rook je?	ja /nee
Zo ja, hoeveel?	.....
Als je gestopt bent met roken, wanneer?	.....
Rookt je partner?	ja /nee
Gebruik je nu alcohol?	ja /nee
Zo ja, hoeveel?	.....
Gebruik of gebruikte je drugs en/of methadon?	ja /nee
Zo ja, wat en hoeveel?	.....
Gebruik je medicijnen (ook homeopatische)?	ja /nee
Zo ja, waarvoor en vanaf wanneer?	.....
Naam medicijn en dosering:	.....
Is je partner gezond?	ja /nee
Zo nee, toelichting	.....
Komt er in jouw naaste familie (broer, zus, ouders) suikerziekte voor?	ja /nee
Zo ja, bij wie en op welke leeftijd ontstaan?	.....
Komt er in je naaste familie verhoogde bloeddruk voor?	ja /nee
Zo ja, bij wie?	.....
Komen er in beide families erfelijke ziektes of aangeboren afwijkingen voor? (bijv. open ruggetje, waterhoofd, spierziekte, hartafwijkingen, bloedziekten, syndroom van Down)	ja /nee
Zo ja, welke en bij wie?	.....
Is het bekend of het om iets erfelijks gaat?	ja /nee
Zijn er verder nog bijzonderheden of aanvullingen die niet in de vragen naar voren zijn gekomen?	ja /nee

**Indien je al een kind/kinderen hebt, graag de volgende vragen invullen  
(zwangerschapskaart en bevallingsverslag a.u.b. meenemen):**

Wie heeft je zwangerschap begeleid? verloskundige/ gynaecoloog

Welke praktijk?

Bevallingsdatum:

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen? thuis/ ziekenhuis

Jongen/meisje, is hij/zij gezond?

Geboortegewicht:

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden in de zwangerschap: hoge bloeddruk/ bloedingen/ opname in het ziekenhuis

Overige bijzonderheden zwangerschap:

Bijzonderheden bij de bevalling:

De ontsluiting: traag/ normaal/ vlot

Evt. medicatie: pijnstilling / weeënopwekkend infuus.

Kleur van het vruchtwater: helder/ groen

Hoeveel minuten geperst? .....minuten.

Evt. kunstverlossing: vacuüm/ tang/ keizersnede

Heeft het langer dan een kwartier  
geduurd voordat de moederkoek  
geboren werd?

Heb je teveel bloed verloren?

Heb je hechtingen gehad? Zo ja, was je  
ingeknipt of ingescheurd?

Begon het kindje direct na de bevalling  
te huilen?

Zijn er verder nog bijzonderheden?

Indien er meer kinderen zijn, dezelfde gegevens op een bijlage toevoegen.