



Cartella Anamnesi della donna gravida

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita ___/___/___ Luogo _____

Peso attuale ___ Kg; Peso prima della gravidanza ___ Kg; Altezza ___ cm

Ginecologo curante _____

Gravidanza n° ___; Parità ___; Settimana gravidanza ___; Data presunta parto ___

- **Anamnesi generica**

	Sì	No
Precedenti accessi in PS _____		
Precedenti ricoveri _____		
Precedenti Interventi _____		
Precedenti procedure invavive (endoscopie, coronarografie,etc.) _____		
Precedenti Anestesie: Generale <input type="radio"/> ; Sedazione <input type="radio"/> ; Spinale <input type="radio"/> ; Epidurale <input type="radio"/> ; Blocchi <input type="radio"/> ; Locale <input type="radio"/>		
Complicanze chirurgiche _____		
Complicanze anestesiologiche _____		
Anamnesi familiare di ↑ CPK, patologie muscolari, ipertermia maligna _____		
Anamnesi familiare di malattie ereditarie _____		
Precedenti esami strumentali (Rx, TC, RMN, EEG, ECG, ECOcardio, Stress test, Spirometria, etc)		
Precedenti consulenze specialistiche _____		

- **Assunzione droghe e sostanze voluttuarie:** le risposte sono assolutamente riservate e se false possono mettere a rischio la salute dell'operando e possono essere verificate con semplici esami

	Sì	No
Fumo: _____		
Alcool: se sì risponda a queste domande:		
✓ Hai mai sentito la necessità di bere meno?		
✓ Ti infastidiscono le critiche al tuo modo di bere?		
✓ Ti sei mai sentita colpevole quando bevi?		
✓ Hai voglia di bere al mattino appena sveglia?		

Droghe Specificare frequenza di assunzione**• Allergia**

	Sì	No
✓ Precedenti valutazioni allergologiche o test _____		
✓ Asma: frequenza _____ Stagionalità _____ In terapia? _____		
✓ Allergia a fattori ambientali: pollini _____ polvere _____ detergenti _____ altri _____		
✓ Alimentari: banane _____ kiwi _____ avogado _____ noci _____ castagne _____ soia _____ uova _____ Altro _____		
✓ Lattice		
✓ Allergie certe o probabili in precedenti anestesie? _____		
✓ Allergie a specifici farmaci dell'anestesia? _____		
✓ Allergie perioperatorie? Ossitocina _____ Antidolorifici o Antibiotici _____ Altro _____		
✓ Allergia al mezzo di contrasto? _____		
✓ Allergie ad altri farmaci? _____		
Specificare il tipo di reazione: prurito <input type="radio"/> ; orticaria <input type="radio"/> ; gonfiore volto e labbra <input type="radio"/> ; nausea e/o vomito <input type="radio"/> ; diarrea <input type="radio"/> ; dolori addominali <input type="radio"/> ; edema della laringe <input type="radio"/> ; dispnea <input type="radio"/> ; asma <input type="radio"/> ; ipotensione <input type="radio"/> ; shock anafilattico <input type="radio"/> ; altro _____		
Specificare il luogo della cura _____ terapia praticata _____		

Anamnesi Patologica per apparati: sottolineare le proprie patologie e/o sintomi**Per ogni patologia esibire al momento della visita eventuali esami e consulenze****• Malattie cardiache e vascolari arti inferiori:**

- Ipertensione arteriosa; Cardiopatia ischemica: angina, Infarto; Scompenso cardiaco;
- Malattie valvolari, sostituzioni valvolari, TAVI
- Aritmie _____; Sindrome di Brugada; QT lungo
- Pace Maker o Defibrillatore: data posizionamento _____ ultimo controllo _____
- Cardiopatie congenite corrette
- Arteriosclerosi arti inferiori, morbo di Buerger
- Altro: _____
- **Presenza di sintomi:** Dolore toracico, Palpitazioni, Svenimenti, Dispnea, Urine scarse, aumentate di notte, Cianosi, Astenia, Gonfiore arti inferiori, Crampi

• Tromboembolismo venoso

- Pregressi trombosi venose profonde; Pregressi episodi di embolia polmonare

• Varici arti inferiori**• Malattie respiratorie**

- Bronchite cronica; Asma bronchiale; Fibrosi polmonare
- Sindrome delle apnee ostruttive (OSAS) senza _____ o con CPAP _____
- Altre _____
- **Presenza di sintomi:** Dispnea, Tosse, Frequenti infezioni, Astenia, Cianosi, Confusione, Sonnolenza

• **Diabete**

- Tipo di diabete: Tipo 1____ ; Tipo 2____
- HbA1c praticata negli ultimi 3 mesi:_____
- **Complicanze del diabete** _____

• **Obesità e complicanze**

- Apnee Ostruttive del Sonno), sindrome obesità-ipoventilazione(sindrome di Pickwick)
- Sindrome metabolica, Ipertensione, Diabete, Reflusso gastro-eofageo
- Altre complicanze:_____

• **Malattie ematologiche**

- Linfoma, leucemia, Policitemia, Leucocitopenia:
- Anemia; Piastrinosi, Piastrinopenia
- Coagulopatie:_____
- Trombofilie:_____
- **Presenza di sintomi emorragici:** Ecchimosi e petecchie, Epistassi frequente, Sanguinamento genivale, Sanguinamento prolungato in seguito a piccoli tagli o a procedure odontoiatriche, Importanti emorragie in precedenti interventi chirurgici, Ciclo mestruale abbondante e prolungato.
- **Segni di trombofilia:** Episodi di trombosi venosa profonda o embolia polmonare; Trombosi vene superficiali non secondarie a venipuntura; Trombosi arteriose

• **Malattie renali**

- Pielonefrite, Glomerulonefrite, Sindrome nefrosica, Nefropatia diabetica, Rene policistico, Calcolosi renale, Idronefrosi, Neoplasie, Altro_____
- Insufficienza renale, col grado se conosciuto_____
- **Sintomi:** Edema palpebrale e/o arti inferiori, Ipertensione, Alito uremico, Oligoanuria, poliuria(urie scarse, abbondanti), Nicturia(diuresi aumentata di notte), Urine di strano odore o colore, Sangue nelle urine, Nausea, Vomito, Astenia, Perdita forze, Anemia, Prurito, Confusione, Dolore ai reni

• **Malattie epatiche**

- Epatite virale ____; Epatite alcolica, autoimmune; Steatosi epatica; Cirrosi epatica
- Altre:_____
- **Sintomi:** Ittero, Perdita di Appetito e di Peso, Nausea, Vomito, Diarrea, Ipoglicemia, Febbricola, Dolori muscolari, Dolore al fegato, Facilità al sanguinamento, Ascite (aumento dell'addome), Astenia, Atrofia muscolare, Sonnolenza, Confusione, Tremori, Edemi, Varici

• **Malattie gastointestinali**

- Ulcera peptica, Reflusso gastroesofageo; Calcolosi biliare, Pancreatite cronica, pregressi episodi di pancreatite acuta; Morbo di Crohn, Rettocolite ulcerosa; Neoplasie
- Altro_____

• **Malattie neurologiche**

- Ictus ischemico o emorragico; Epilessia _____; Cefalea _____;
- Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA); Sclerosi a placche; Esiti di traumi; Neoplasie
- Malformazione di Arnold-Chiari, Siringomielia, Pseudotumor cerebri, Spina bifida
- Neuropatia da compressione (ernia del disco, tunnel carpale), Neuropatie periferiche
- Altro_____
- **Presenza di sintomi:** Paralisi, Paresi, Perdita forza, Tremori, Perdita coordinazione motoria, Alterazione sensibilità dolorifica, termica, profonda, Paresesie, Dolore neurologico (lancinante, bruciante), Cefalea, Variazione dell'umore, Difficoltà apprendimento, memoria, Confusione, Incapacità alle attività giornaliere

• **Malattie psichiatriche**

- **Malattie muscolari**
 - Distrofia muscolare; Distrofia miotonica di Steinert; Miopatie metaboliche; Miastenia gravis
 - Altro _____
 - **Malattie autoimmuni**
 - Sclerodermia, Lupus eritematoso sistemico, Polimiosite, Dermatomiosite, Artrite reumatoide, Sindrome di Sjogren, Spondilite anchilosante, altre _____
 - **Malattie endocrine escluso il diabete**
 - Tiroide: _____; Paratiroidi: _____
 - Surrene: _____; Ipofisi: _____
 - Altro _____
 - **Patologie infettive:**
 - Tubercolosi, HIV, Malaria; Altro _____

PATOLOGIE INSORTE IN GRAVIDANZA

- Patologie nella gravidanza attuale
 - Ipertensione gestazionale; Preeclampsia; Diabete gestazionale; Piastrinopenia; Anemia
 - Colestasi intraepatica; Steatosi epatica
 - Altre _____
 - Sintomi insorti in gravidanza
 - ✓ Dolore toracico, palpazioni, svenimenti, vertigini, dispnea, cianosi
 - ✓ Urine scarse, aumentate di notte, abbondanti, di strano odore o colore, con sangue
 - ✓ Edemi arti inferiori, edema palpebrale
 - ✓ Confusione, sonnolenza; astenia, crampi
 - ✓ Ecchimosi e petecchie, Epistassi, Sanguinamento anomali
 - ✓ Nausea, vomito, prurito, ittero; urine scure; feci chiare
 - ✓ Diarrea, febbricola, dolori muscolari, ascite, tremori, varici
 - ✓ Bruciore di stomaco, reflusso gasroesofageo
 - ✓ Cefalea, perdita della forza motoria o della coordinazione, parestesie, dolori
 - Patologie nelle gravidanze precedenti:

TERAPIA FARMACOLOGICA

- Quali farmaci assumete cronicamente, a che dosi, da quanto tempo e ci sono state modifiche recenti?

- Assume saltuariamente farmaci? (antidolorifici, antia-acidi, sedativi, etc...): _____
- Assume farmaci a base di erbe?
 - Ginseng, gingko, aglio, thè verde, zenzero, vit e, iperico (o erba di san giovanni), valeriana, farmaci della terapia tradizionale cinese: _____ Altri: _____