MOLIMO VAS DA UPITNIK POPUNITE DETALJNO I ČITKO

**Upitnik za preeklampsiju**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vrsta trudnoće | [ ] jednoplodna | [ ]  blizanci jednojajčani | [ ]  blizanci dvojajčani |
| **Ultrazvučna mjerenja** |
| Dužina CRL |  | mm | (45-84 mm) |  |
| Datum pregleda |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Karakteristike majke** |
| Datum rođenja |  |  |  |
| Visina (cm) |  | cm |  |
| Težina (kg) |  | kg |  |
| Rasna pripadnost |  |  |  |
| Pušenje tokom trudnoće | [ ] Da | [ ] Ne |  |
| Majka trudnice je imala PE | [ ] Da | [ ] Ne |  |
| Metoda začeća | [ ] Spontano | [ ] Stimulacija ovulacije | [ ] IVF |
|  |
| **Medicinska istorija** |
| Hronična hipertenzija |  | [ ] Da | [ ] Ne |  |  |  |
| Dijabetes tip I |  | [ ] Da | [ ] Ne |  |  |  |
| Dijabetes tip II |  | [ ] Da | [ ] Ne |  |  |  |
| Sistemski eritematozni lupus | [ ] Da | [ ] Ne |  |  |  |
| Anti-fosfolipidni sindrom |  | [ ] Da | [ ] Ne |  |  |  |
|  |
| **Akušerska istorija** |
| [ ] Nulliparous (bez prethodnih trudnoća u ≥ 24 nedjelje) |
| [ ] Parous (najmanje jedna trudnoća u ≥ 24 nedjelje)  |
|  |
| **Biofizička mjerenja** |
| Srednji arterijski pritisak – mjeriti po dva puta, na obje nadlaktice (mmHg) |
| Mjerenje 1 | Lijeva nadlatktica |  | Desna nadlaktica |  |
| Sistolni |  |  |  |  |  |
| Dijastoilni |  |  |  |  |  |
| Mjerenje 2 | Lijeva nadlatktica |  | Desna nadlaktica |  |
| Sistolni |  |  |  |  |  |
| Dijastoilni |  |  |  |  |  |
| PI Arterija Cerebri Media | Lijeva |  |  | Desna |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum mjerenja |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | M. P. | Potpis i faksimil doktora |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | telefon doktora (ako želite) |

**\* Popunjava laboratorija**

|  |
| --- |
| **Biohemijska mjerenja** |
| Uključuje serumski PIGF | [ ]  Ne  | [ ]  MoM | [ ]  neobrađene podatke |
| Uključuje serumski PAPP-a | [ ]  Ne  | [ ]  MoM | [ ]  neobrađene podatke |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | M. P. | Potpis i faksimil doktora |