

Spædbarnsanamnese (0-6 måneder)

Barnets navn.....Fødselsdag.....Alder lige nu i uger/mdr.....

Mor's navn.....Far's navn.....

Navn og alder på søskende:.....

Udfyld venligst så mange af nedenstående spørgsmål som muligt. Spørgsmålene vil blive uddybet under konsultationen.

Graviditets anamnese –mors alder ved fødsel.....

Tidligere antal graviditeter:..... tidligere fødsler:.....

Led du af forhøjet blodtryk... J/N Halsbrand..J/N Smerter over skambenet/symfyse.. J/N

Svangerskabsforgiftning ... J/N

Under graviditeten: røg du.. J/N indtog alkohol J/N Fået receptpligtig medicin J/N

Under fødslen fik du nogen former for smertestillende J/N

Hvilken.....

Gik vandet spontant J/N

Fik du epidural bedøvelse J/N Kejsersnit J/N Tang J/N Sugekop J/N

Var der komplikationer J/N

Hvis ja, hvilke.....

Fødselens længde (Veer)..... Presse-fasen.....

Spædbarns anamnese

Terminsdato:.....

Havde dit barn problemer under fødslen ... J/N

APGARSCORE ved 1 minut..... ved 5 minutter

Fødselsvægt.....Første målt længde..... Hovedomkreds.....

Var der synlige mærker efter fødslen... J/N

Hvis ja, forklar.....

Brystbarn ...J/N Er der et favoritbryst ... J/N Problem med amning..... J/N

Er der daglig afføring J/N Prutter meget J/N Gylper meget..... J/N

Søvn: antal sammenhængende timer..... Eftermiddagssøvn.....

Er dit barn blevet vaccineret... J/N

Hvis Ja, hvilke.....

Var der nogen reaktion på vaccinationen... J/N

Hvis Ja, hvilke.....

Har der været nogen indlæggelser... J/N

Hvis Ja, hvilke.....

Er der allergi i familien... J/N

Hvis Ja, hvilke.....

Hvad er årsagen til besøget

.....
.....
.....
.....

Baby- tje(intet kendt problem)... J/N

Samtykke til undersøgelse og behandling af barnets værge.....