

TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM NAISTEKLIINIK**Naistenõuandla ja perekeskus**

L. Puusepa 8, 51014 Tartu, tel. +372 731 9100 (registreerimine),
+372731 9902 (sekretär) <http://www.kliinikum.ee/naistekliinik>

KLEEBI SIIA VÖÖTKOOD

ANDMED I TRIMESTRI ULTRAHELIUURINGUKS**Patsiendi NIMI****Tellija (nimi, kood)****Asutus, osakond****ISIKUKOOD**

(vajalik täita kui tellija ei ole TÜK Naistekliinik)

(vajalik täita kui tellija ei ole TÜK Naistekliinik)

Ultraheliuuring teha raseduse 12-13. nädalal (registreerimine tel. +372 731 9100)**Ultraheliuuringu kuupäev ja kellaeg:**

Viimase menstruatsiooni kuupäev:			kaal	kg	pikkus	cm
Etniline päritolu	<input type="checkbox"/> euroopa	<input type="checkbox"/> aasia	<input type="checkbox"/> aafrika		<input type="checkbox"/> segunenud	
Suitsetamine	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Spontaanne rasedus <input type="checkbox"/>			
I tüüpi diabeet	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	IVF rasedus <input type="checkbox"/>			
II tüüpi diabeet	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Ovulatsiooni induktsioon <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah			
Krooniline hüpertensioon	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Loodete arv <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			
Süsteemne erütematoosne luupus	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Ajaliste sünnituste arv:			
Antifosfolipiidsündroom	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Enneaegsete sünnituste arv:			
Kasvupeetusega lapse sünd	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Eelmise sünnituse kuupäev:			
Kromosoomipatoloogiaga rasedus	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah	Raseduse kestus sünnitusel:			
			sünnikaal g raseduse kestus r.n.			
			<input type="checkbox"/> TR21	<input type="checkbox"/> TR18	<input type="checkbox"/> TR13	

Preeklampsia eelnenud raseduse ajal ei jahPreeklampsia emal/õel ei jah

Emakakaela puudulikkuse riskifaktorid	
Anamneesis spontaanne raseduse katkemine 16.-22. rasedusnädalal	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Konisatsioon enne käesolevat rasedust	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Käesolevale rasedusele eelnes spontaanne enneaegne sünnitus (22.-34.rasedusnädalal)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Emaka arenguanomaalia (kahekordistunud emakas, emaka vahesein, kahesarveline emakas)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Anamneesis keisrilõige väljutusperioodis enne käesolevat rasedust (kui keisrilõikele on järgnenud ajaline sünnitus, ei kuulu rase riskigrupi)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Mitmikrasedus	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah

Kaasasündinud südamerikete riskifaktorid	
Metaboolne haigus (diabeet, fenüülketonuuria)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Autoantikehade Anti-Ro/SSA ja Anti-LA/SSB esinemine	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Raseduse ajal esmaselt läbipõetud punetised	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Kaasasündinud südamerike peres (rasedal, oodatava lapse isal, õel-vennal, sh südamerikke tõttu katkestatud rasedus)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei tea
Südameriketega seotud sündroomide esinemine I astme sugulasel (Noonan, Holt-Oram, DiGeorge/22q11.2, Alagille, Williams'i sündroom, tuberoosne skleroos)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei tea
Teratogeensete ravimite kasutamine (retinoidid, fenütoiin, liitium, valproaat)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
Monokoriaalne kaksikrasedus	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah