



**Ospedale  
Evangelico  
Betania**

fondazione evangelica betania

### 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**

	Si	No
Precedenti accessi in PS _____		
Precedenti ricoveri _____		
Precedenti Interventi _____		
Precedenti procedure invavive (endoscopie, coronarografie, etc.) _____		
Precedenti Anestesi: 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 anestesilogiche _____		
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

	Si	No
<b>Fumo:</b> _____		
<b>Alcool;</b> 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?		

<b>Droghe</b> Specificare frequenza di assunzione		
---	--	--

• **Allergia**

	Si	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 anestsie? _____		
✓ 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-esofageo
  - Altre complicanze: \_\_\_\_\_
- **Malattie ematologiche**
  - Linfoma, leucemia, Policitemia, Leucocitopenia:
  - Anemia; Piastrinosi, Piastrinopenia
  - Coagulopatie: \_\_\_\_\_
  - Trombofilie: \_\_\_\_\_
  - **Presenza di sintomi emorragici:** Ecchimosi e petecchie, Epistassi frequente, Sanguinamento gengivale, 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 gastrointestinali**
  - 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, Paresiesie, Dolore neurologico (lancinante, bruciante), Cefalea, Variazione dell'umore, Difficoltà apprendimento, memoria, Confusione, Incapacità alle attività giornaliere
- **Malattie psichiatriche**




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