

Zentrum für Fetale Diagnostik und Therapie Zürich

Prof. Dr. med. Nicole Ochsenbein

nicole.ochsenbein@usz.ch

Prof. Dr. med. Ueli Möhrle

ueli.moehrlen@kispi.uzh.ch

Co-Direktoren

CHECKLISTE VORGÄNGIGE EVALUATION FÜR EVENTUELLE FETALCHIRURGIE IN ZÜRICH

Bitte diese Checkliste ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Koordination Fetalchirurgie

fetalsurgery@kispi.uzh.ch
Universitäts-Kinderspital Zürich
Steinwiesstrasse 75
8032 Zürich
Tel. +41 44 266 32 28
www.swissfetus.ch

EVALUATION MÜTTERLICHERSEITS

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum (mind. 18 Jahre):

Tel.Nr. Privat:

Tel.Nr. Arbeit:

Tel.Nr. Mobile:

Email:

Adresse:

Zivilstand:

Beruf/Ausbildung:

Gesundheitsversicherung/Krankenkasse:

Zuständige Person (Name):

Kontaktdaten (Email, Tel.nr.):

Anzahl Schwangerschaften:

Anzahl Geburten:

Gestationsalter (Datum = x Wochen + x Tage):

Einlings-/Zwillings-/Drillingsschwangerschaft:

Frühgeburtlichkeit (Frühgeburt / verkürzte Zervix <20mm, Zervixcerclage):

.....
.....

Schwangerschaftsbedingte Beschwerden (Schwangerschaftsdiabetes, Eklampsie, mütterlicher/fetaler Rhesus-Isoimmunisation, Kell, alloimmune Thrombozytopenie):

.....
.....

Gebärmutterbedingte Beschwerden (Myome, Fehlbildungen, Hysterotomie in aktiven Gebärmuttersegmenten):

.....
.....

Lage der Plazenta (anterior / posterior / previa):

.....

Insertion der Nabelschnur:

Fruchtwassermenge (normal / polyhydramnios / oligohydramnios):

.....

Frühere Operationen (Probleme?):

.....
.....

Frühere Vollnarkosen (Probleme?):

.....
.....

Schwere Krankheit (HIV, Hepatitis, Bluthochdruck, Diabetes, Herzerkrankung, Lungenerkrankung, Hirnerkrankung, Nierenerkrankung):

.....
.....

Körpergewicht, Körperlänge, Body Mass Index:

Psychische Erkrankungen:

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

Soziale Probleme:

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

Vom Arzt verschriebene Medikamente:

.....
.....

Rauchen:

.....

Alkohol:

.....

Drogenkonsum :

.....

EVALUATION DES FETEN

Myelomeningozele / Myeloschisis (oberes Niveau / unteres Niveau):

.....
.....

Gibbusbildung / Kyphus / Scoliosis / andere Fehlbildungen der Wirbelsäule:

.....
.....

Arnold Chiari Malformation II:

.....

Andere zerebrale Störungen:

.....

Ventrikelweite:

.....

Beinbewegungen (Hüften, Knie, Fussgelenke, Zehen):

.....
.....

Spitzfussstellungen / Klumpfüsse (andere Missbildungen):

.....
.....

Amniozentese (Karyotyp):

.....

