

Anamnesebogen Schwangerschaftsdiabetes

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

1. Aktuelles Gewicht: _____ kg, vor der Schwangerschaft _____ kg

Körpergröße: _____ m

2. In welcher Schwangerschaftswoche befinden Sie sich? _____

3. Ist es Ihre erste Schwangerschaft? ja nein, die _____ (Anzahl)

4. Falls dies nicht Ihre erste Schwangerschaft ist, gab es Komplikationen bei den vorherigen Schwangerschaften (z.B. Schwangerschaftsdiabetes, hohes Geburtsgewicht des Kindes, Früh- Totgeburt)?

5. Angehörige mit Diabetes nein ja: Eltern Geschwister Großeltern

6. Bluthochdruck nein ja

7. Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche:

8. Blutzucker- Messgerät ist bereits vorhanden nein ja, Alter des Gerätes ca. ___ Jahre

9. Aktueller Glukosetoleranztest (OGTT) durchgeführt? nein ja, in der _____ Schwangerschaftswoche mit 50g Glukose oder 75g Glukose.
Ergebnisse: Blutzucker _____ mg/dl nüchtern, _____ mg/dl nach 1h,
_____ mg/dl nach 2h.