

## Vragenlijst eerste controle

1. Heeft u ooit onderstaande aandoeningen of ziekten doorgemaakt?
  - blaasontsteking
  - ontstoken tandvlees
  - vaginale schimmelinfectie
  - koortslip/ heeft uw partner ooit een koortslip gehad
  - trombose
  - waterpokken
  - bloedtransfusie
2. Heeft u het afgelopen half jaar in een buitenlands ziekenhuis gelegen
3. Komt u in aanraking met levende varkens of kalveren
4. Heeft u foliumzuur geslikt voordat uw zwanger werd
5. Bent u wel eens geopereerd, zo ja wanneer en waarom
6. Bent u wel eens naar een specialist in het ziekenhuis onder controle geweest
7. Bent u wel eens ziek geweest aan hart, longen, lever, nieren, ziekte van Pfeiffer gehad. Of heeft u andere ziekten doorgemaakt?
8. Heeft u wel eens een geslachtsziekte doorgemaakt
9. Bent u ergens allergisch voor
10. Gebruikt u medicijnen
11. Heeft u last van spataderen
12. Heeft u wel eens een negatieve seksuele ervaring gehad
13. Heeft u wel eens te maken gehad met huiselijk geweld
14. Bent u ingeënt
15. Komt er in uw naaste familie hoge bloeddruk of suikerziekte voor

### **De volgende vragen gelden ook voor uw partner**

16. Heeft u ooit een koortslip gehad
17. Rookt u of heeft u ooit gerookt, wanneer bent u gestopt?
18. Gebruikt u alcohol als u niet zwanger bent? Gebruikt u nu alcohol?
19. Bent u ooit in aanraking met drugs geweest? Gebruikt u nog drugs?
20. Komen er aangeboren afwijkingen in uw families voor?
21. Komen er tweelingen in uw families voor?
22. Bent u ooit onder behandeling geweest van een maatschappelijk werker, psycholoog of psychiater
23. Is uw partner gezond, als u al kinderen heeft zijn zij gezond?

### **Vorige zwangerschappen en/of bevallingen**

Als u al eerder zwanger bent geweest of bent bevallen en niet bij ons onder controle was, wilt u dan de gegevens van deze zwangerschappen/bevallingen opvragen bij degene die u destijds begeleidde, en die voor de eerste controle opsturen of afgeven.