

# AANVRAAG PLACENTA ONDERZOEK EENLING ZWANGERSCHAP

ponsafdruk moeder

Aanvragend arts: ..... Tel./sein: ..... Afdeling .....

Kopie aan: .....

Obstetrische voorgeschiedenis G..... P..... A..... APLA: . EUG: ..... MOLA: .....

Perinatale sterfte in VG:  nee  ja, nl.: .....

Algemene voorgeschiedenis: .....

Huidige graviditeit:  spontaan  
 geassisteerde fertilisatie nl: .....

Maternale ziekten (omcirkel): Preexistente hypertensie/ PIH/ PE/ HELLP/ diabetes type I/ diabetes type II/ zwangerschapsdiabetes/ abruptio/ vaginaal bloedverlies / uterusruptuur / polyhydramnion/ oligohydramnion / PPROM/ klinische chorioamnionitis/ anders, nl.: .....

Foetale ziekte (omcirkel): Congenitale afwijking / hydrops foetalis / LGA / SGA / meconiumhoudend vruchtwater/ foetale nood antepartum/ foetale nood intrapartum/ anders, nl.: .....

Partus (omcirkel) Spontaan/ inductie/ stuitbevalling/schouderdistocie/ vacuum/ forceps/ primaire CS/ secundaire SC/ navelstrengprolaps/ anders, nl.: .....

AD bij partus (wk/dg) .....  levend geboren  
 doodgeboren  ante partum  
 intra partum  
 moment overlijden onduidelijk

Conditie kind Foetale nood ante partum  nee  ja  
Foetale nood intra partum  nee  ja  
Resuscitatie na bevalling:  nee  ja nl: .....  
APGAR 1': 5': 10':  
NS pH arterieel: ..... BE: .....  
130 NS pH veneus: ..... BE: .....

Geslacht: ..... Geboortegewicht ..... gram (onder geslacht?)

Afwijking kind (omschrijf): .....

Afwijking placenta (omschrijf): .....

Klinisch beloop: .....

Diagnostiek en therapie: .....

Vraagstellingen: .....

Datum aanvraag: ..... Handtekening aanvragend arts: .....