

Pre-Eklampsian merkkiaineet, riskiarviointi

■ Lähettäjä			■ Eriävä vastaus- / laskutusosoite	
Asiakasnumero				
Asiakkaan/potilaan nimi			Täydellinen henkilötunnus	
Näytteenottopäivä	klo	Näytteen laatu	Näytteen tunnistekoodi	
Lähettävä lääkäri				
			Puhelinnumero	
S –EklSeul, ATK 10076 Pre-Eklampsian merkkiaineet, riskiarviointi, seerumista				
Pre-eklampsian riskiarviointi seeruminäyte raskausviikoilla 11+0 - 13+6 Ultraäänitutkimus raskausviikoilla 11+0 - 13+6				
Riskin laskemista varten tarvittavat pakolliset tiedot merkitty tähdellä (*), muut tiedot parantavat riskilaskennan tarkkuutta				
Raskauden kesto:				
Äidin paino: kg näytteenottopäivänä, pvm /				
Äidin pituus: cm				
Viimeiset kuukautiset alkoivat, pvm / Raskauden kesto näytteenottopäivänä H +				
Sikiöiden lukumäärä kpl				
* Ultraääni, pvm / (CRL) (mm) * Raskauden kesto, UÄ-tutk:n tekopäivänä H +				
UÄ:n tekijä				
Verenpaine mitattu, pvm /				
		1. mittaus mm/Hg	2. mittaus mm/Hg	
Vasen käsi systolinen		
Vasen käsi diastolinen		
Oikea käsi systolinen		
Oikea käsi diastolinen		
Etnisyys: Eurooppa Asia Lähi-itä Afrikka/Karibia Muu, mikä				
Muut tiedot:				
Insuliinihoito	kyllä	ei		
Tupakointi raskauden aikana	kyllä	ei		
Krooninen hypertensio	kyllä	lääkitys	ei	
Aikaisemmissa raskauksissa todettua:				
Pre-eklampsia potilaalla aiemmissa raskauksissa	kyllä	ei		
Pre-eklampsia potilaan äidillä raskauden aikana	kyllä	ei		