



## UPITNIK O IZHODU POSTUPKA VANTELESNE OPLODNJE

### UPITNIK A: TRUDNOĆE

Zbog precizne evidencije podataka o izhodu postupaka vantelesne oplodnje urađenih na našem odjelu, potrebna nam je i Vaša saradnja. Svi podaci koje ćete nam poveriti u ovom upitniku će biti upotrebljeni za poboljšanje kvalitete postupaka vantelesne oplodnje. Na ovaj način ćete i Vi učestvovati u povećanju uspešnosti naših intervencija i time pomoći drugim parovima koji se leče u našem centru.

Molimo Vas da ispunjeni upitnik što prije (najkasnije u 11 nedelji po prenosu embriona) pošaljete na naše odjeljenje u priloženoj koverti. Hvala na saradnji.

### I. Opći podaci

Vaše ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Stalna adresa (ulica, mesto, država): \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

### II. Podaci o komplikacijama po punkciji folikula

Da li ste imali u periodu od 10 nedelja po punkciji folikula zdravstvene probleme koji su povezani sa hormonskom terapijom ili sa punkcijom?

DA\*

NE

\* U periodu od 10 nedelja po punkciji folikula sam imala (označite broj i slovo odgovora koji najviše odgovara vašemu primeru i dopunite taj odgovor preciznim podacima):

#### • 1 Sindrom hiperstimulacije jajnika:

- a ležala sem u bolnici zbog razvoja znakova hiperstimulacije jajnika u (ime bolnice) \_\_\_\_\_, od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (datum)
- b liječnik je u bolnici ili ambulanti potvrdio dijagnozu sindroma hiperstimulacije jajnika dana \_\_\_\_\_, ali zbog tih zdravstvenih problema nisam ležala u bolnici
- c nisam posetila liječnika, iako sam u prvih 10 nedelja po punkciji folikula imala zdravstvene probleme (zaokružite zdravstvene probleme koje ste imali):
  - osećaj napetosti u donjem delu trbuha
  - bolovi u donjem delu trbuha
  - mučnina
  - povraćanje
  - proliv

- 2 Zapaljenje u maloj zdjelici
- 3 Drugo (opišite zdravstveni problem koji ste imali): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. Podaci o izhodu prijenosa zametaka (embriona):

Datum prenosa embriona: \_\_\_\_\_

- Prvi test trudnoće posle prenosa embriona

Analiza prisutnosti hormona hCG (humanog horionskog gonadotropina - hormona trudnoće) je bila urađena:

- \_\_\_\_\_ dana nakon transfera, datum: \_\_\_\_\_
- analiza je bila urađena (zaokružite):                      iz krvi                      iz urina
- rezultat analize je bio (zaokružite):                      pozitivan                      negativan
- vrednost hCG je bila: \_\_\_\_\_ (u primeru da je analiza bila urađena iz krvi)

### IV. Podatki o trudnoći (u slučaju da je test bio pozitivan):

- 1 Vremenski period između prvog testa trudnoće i prvog ultrazvučnog pregleda

- trudnoća se obdržala do prvog ultrazvučnog pregleda
- trudnoća se spontano prekinula krvarenjem

- 2 Prvi ultrazvočni pregled u trudnoći (u slučaju da je bio urađen):

a Prvi ultrazvočni pregled je bio urađen dana: \_\_\_\_\_

b Prilikom pregleda je trudnoća (zaokružite):

- bila potvrđena u maternici
- bila potvrđena van maternice
- nije bila potvrđena (nije bilo gestacijskih mjehurića)

c U slučaju da je potvrđena trudnoća u maternici:

- broj gestacijskih mjehurića (mešaka) u maternici:      ▫ 0   ▫ 1   ▫ 2   ▫ 3   ▫ drugo \_\_\_\_\_
- broj plodova:    ▫ 0   ▫ 1   ▫ 2   ▫ 3   ▫ drugo \_\_\_\_\_
- broj plodova sa otkucajima srca:                                      ▫ 0   ▫ 1   ▫ 2   ▫ 3   ▫ drugo \_\_\_\_\_

- 3 Rani kontrolni ultrazvučni pregled (u slučaju da otkucaji srca ploda nisu bili vidljivi na prvom ultrazvučnom pregledu):

- otkucaji srca su bili potvrđeni u (zaokružite):      ▫ 0   ▫ 1   ▫ 2   ▫ 3 ploda

- 4 Da li je u primeru višeploidne trudnoće bilo urađeno namerno smanjenje broja plodova?  
(zaokružite)

DA

NE

Koliko \_\_\_\_\_; gdje: \_\_\_\_\_

---

Zahvaljujemo Vam što ste našli vreme i ispunili upitnik.

Možete da očekujete da ćemo Vam kraju Vaše trudnoće poslati još jedan upitnik u kojem će nas zanimati preostali podaci o toku trudnoće i porođaju.

Predstojnik Odjela za reproduktivno medicinu