



Bogen B

BEURTEILUNG DES SCHWANGERSCHAFTSVERLAUFS IM ERSTEN TRIMENON

Erhebung der Daten in der 14. – 24. Schwangerschaftswoche

Bogen B

Beurteilung des Schwangerschaftsverlaufs im ersten Trimenon:

Erhebung der Daten in der 14. - 24. Schwangerschaftswoche

Familiennamen der Mutter, erste drei Buchstaben

Vorname der Mutter, erste drei Buchstaben

Geburtstag der Mutter

Berichtender Arzt

E-Mail-Adresse

Nummer der Schwangerschaft im zuständigen Zentrum
(wird vom EURAP-Büro ausgefüllt)

ID-Nummer des entsprechenden Landes

01 = Österreich
09 = Deutschland
28 = SchweizID-Nummer des zuständigen Zentrums
(wird vom EURAP-Büro ausgefüllt)

01 Datum der Datenerhebung von Bogen B

02 Datum, an dem der berichtende Arzt über die Schwangerschaft in Kenntnis gesetzt wurde
(Dieses Feld muß nur ausgefüllt werden, wenn es im Bogen A noch nicht eingetragen wurde)

03 Spontanabort

0 = nein
1 = ja
8 = nicht erfragt
9 = unklar

04 Datum des Spontanaborts oder des Schwangerschaftsabbruches

05 Induzierte Beendigung der Schwangerschaft

0 = nein
1 = vermutete fetale Fehlbildung
2 = mütterlich/medizinisch
3 = mütterlich/sozial
4 = andere
8 = nicht erfragt
9 = unklar

06 Fetale Fehlbildungen (post mortem-Untersuchung)

0 = nein
1 = chromosomale Aberrationen
2 = Fehlbildungen
3 = chromosomale Aberrationen und Fehlbildungen
8 = nicht erfragt
9 = unklar07 Weitere Angaben über die Ergebnisse der Untersuchung
(post mortem)

08 Erster Tag der letzten Regel

(Dieses Feld muß nur ausgefüllt werden, wenn es im Bogen A noch nicht eingetragen wurde)

- 09 Errechneter Geburtstermin
- 10 Schwangerschaftsdauer in vollendeten Wochen
- 11 Einnahme von oralen Kontrazeptiva während der Schwangerschaft
- 0 = nein
1 = ja
8 = nicht erfragt
9 = unklar
- wenn ja, Name des Präparates
- 12 Assistierte Fertilisation
- 0 = nein
1 = in vitro Fertilisation
2 = in vitro Fertilisation + Insemination
3 = Clomifen
4 = andere Hormongaben
5 = intrazelluläre Sameninjektion
6 = andere
8 = nicht erfragt
9 = unklar
- 13 Nikotinabusus im ersten Trimenon
- 0 = nein
1 = 1-10 Zigaretten/Tag
2 = 11-20 Zigaretten/Tag
3 = >20 Zigaretten/Tag
8 = nicht erfragt
9 = unklar
- 14 Alkohol im ersten Trimenon
- 0 = nein
1 = <1 Glas/Tag
2 = <3 Gläser/Tag
3 = 3-6 Gläser/Tag
4 = >6 Gläser/Tag
8 = nicht erfragt
9 = unklar
- 15 Belastung mit ionisierender Strahlung, einschließlich Röntgenstrahlen, im ersten Trimenon
- 0 = nein
1 = ja
8 = nicht erfragt
9 = unklar
- wenn ja, bitte spezifizieren
- 16 Weitere Angaben über mütterliche Erkrankungen (einschließlich relevante Infektionen) im ersten Trimenon der Schwangerschaft
- 17 Folsäuresubstitution; Dosis in µg (Bitte geben Sie auch den Folsäuregehalt in eingenommenen Multivitamin-tabletten an)
- 0000 = keine
0100 = 100 µg = 0,1 mg
0400 = 400 µg = 0,4 mg
0500 = 500 µg = 0,5 mg
1000 = 1000 µg = 1,0 mg
4000 = 4000 µg = 4,0 mg
5000 = 5000 µg = 5,0 mg
etc....
7777 = Folsäureeinnahme, aber Dosis ist unbekannt
8888 = nicht erfragt
9999 = unklar
- 18 Wann wurde mit der Folsäuresubstitution begonnen?
- 19 Wann wurde die Folsäuresubstitution beendet?
- 20 Antiepileptikaeinnahme im ersten Trimenon
- 0 = nein
1 = ja
8 = nicht erfragt
9 = unklar

