

**ÄITIYYSNEUVOLAAN TULEVALLE PERHEELLE**

Pvm. \_\_\_\_\_

Äidin tiedot
Sukunimi, Etunimet
Henkilötunnus
Osoite
Asuinkunta
Puhelinnumero
Äidinkieli
Ammatti, työnantaja
Perhesuhde (avio-, avoliitto, muu)

Puolison/lapsen isän tiedot
Sukunimi, Etunimet
Henkilötunnus
Osoite
Puhelinnumero
Ammatti, työnantaja

Muut perheenjäsenet
Nimi, henkilötunnus, osoite

Kuukautistiedot, ehkäisy
Kuukautisten alkamisikä: _____ v.
Kierto: säännöllinen/epäsäännöllinen
Kuukautiskierron pituus: _____ vrk
Viimeisten kuukautisten alkamispäivä: _____
Viimeisten kuukautisten vuotomäärä: niukka / normaali / runsas
Raskauskoe positiivinen: _____
Edeltävä ehkäisy: _____ Lopettamispäivä: _____
Viimeisin PAPA: _____ Tulos: _____

Pituus ja paino ennen raskautta
_____ cm _____ kg

**Elintavat**

Ruokailutottumukset (säännöllisyys, monipuolisuus, erityisruokavaliot, ravintolisät)

Liikunta (kuinka usein, lajit?)

Hammashuolto, viimeisin käynti pvm: \_\_\_\_\_

**Foolihappolisä**

Käytössä? Käyttö ennen raskautta \_\_\_\_\_vkoa

Lääkityksiä käytössä, mitä?

**Aikaisemmat raskaudet (myös keskenmenot ja keskeytykset)**

Vuosi	Raskaus- viikot	Raskausajan kulku	Synnytys	Syntymä- paino	Synnytyksen kesto	Imetyksen kesto	Sairaala

**ASIOITA ELÄMÄSSÄ JOTKA VAIKUTTAVAT ODOTUSAIKAAN****ODOTUKSIA JA TOIVOMUKSIA NEUVOLALLE**Muistathan tutustua [sikiöseulontoihin](#) ennen neuvolakäyntiä!

terveyskyla.fi -&gt; naistalo -&gt; raskaus ja synnytys -&gt; ultraäänitutkimukset ja sikiöseulonnat



## Äidin ja suvun sairaudet

Sairaus	Äiti	Isä	Lähisukalaisella, kenellä?
1 tyypin diabetes			
2 tyypin diabetes			
Allerginen nuha, heinänuha			
Anti-D			
Astma			
Atooppinen ihottuma			
Downin syndrooma (T21)			
Dystrofia myotonica			
Edwardsin syndrooma (T18)			
Epilepsia			
Famialiaalinen hyperkolesterolemia			
Genitaalierpes			
Hepatiitti B			
Hepatiitti C			
HIV			
INCL			
Karsastusta lapsena			
Kasvaimet			
Keskittymishäiriö tai ylivilkkaus			
Kilpirauhasen toimintahäiriö			
Klamydia			
Kongenitaalinen nefroosi			
Krooninen suolen tulehdustauti			
Kuppa			
Kuulovamma (periytyvä)			
Laiska silmä			
Liikkumiskykyä rajoittava sairaus tai vamma			
Lukemisen ja/tai kirjoittamisen vaikeus			
Masennus (vaikea)			
Matematiikan oppimisvaikeus			
Parvorokko			
Periytyvä silmäsairaus (syn. kaihi, silmänpaine, kasvaimet, verkkokalvon rappeuma)			
Psyykinen sairaus			
Puheen- tai kielenkehityksen vaikeus			
Reuma			
Sepelvaltimotauti			
Synnynnäinen sydänvika			
Syömishäiriö			
Tippuri			
Tukostaipumus			
Vaikeus tai hitaus motoristen taitojen oppimisessa			
Verenpainetauti			
Verensiirrot			
Vesirokko			
Vihurirokko			
Virtsatietulehdus			
Vuototaipumus			
Ympärileikattu (FGM)			
Äidin synnytyksen jälkeinen masennus			
Aikaisempia leikkauksia			

**KYSELY PÄIHEISTÄ ODOTTAVALLE ÄIDILLE**

<i>YKSI alkoholiannos =</i> 1 pullo (33cl) keskiolutta tai siideriä 12 cl viiniä 8 cl väkevää viiniä 4 cl viinaa	Iso tuoppi (0,5 l) keskiolutta = 1,5 annosta Iso tuoppi (0,5 l) A-olutta = 2 annosta Pullo (0,75 l) viiniä 12 % = 6 annosta Pullo (0,5 l) väkeviä = 13 annosta
--	---

Täytetään ajalta ennen raskautta

<b>1. Kuinka usein käytät alkoholia?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Kerran kuukaudessa tai harvemmin 2 p. 2 - 4 kertaa kuukaudessa 3 p. 2 - 3 kertaa viikossa 4 p. 4 kertaa viikossa tai useammin	<b>6. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana olet tarvinnut krapularyyppyä?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>2. Kun käytät alkoholia, montako annosta yleensä otat päivässä?</b> 0 p. 1 - 2 annosta 1 p. 3 - 4 annosta 2 p. 5 - 6 annosta 3 p. 7 - 9 annosta 4 p. 10 tai enemmän	<b>7. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana olet tuntenut syyllisyyttä tai katumusta juomisen jälkeen?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>3. Kuinka usein juot kerralla vähintään 6 annosta?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin	<b>8. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana et juomisesi takia ole muistanut edellisen illan tapahtumia?</b> 0 p. Muistan aina, mitä tapahtui 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>4. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana et ole aloittuasi pystynyt lopettamaan juomistasi?</b> 0 p. Pystyn aina lopettamaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin	<b>9. Oletko juomisellasi aiheuttanut tapaturmia itsellesi tai seuralaisillesi?</b> 0 p. En 2 p. Kyllä, mutta ei vuoden sisällä 4 p. Kyllä, vuoden sisällä
<b>5. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana et juomisen takia ole pystynyt tekemään jotain, mitä olit aikonut?</b> 0 p. Juominen ei koskaan estä suunnitelmiani 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin	<b>10. Onko sukulainen, ystävä, lääkäri tai joku muu henkilö ollut huolissaan juomisestasi tai ehdottanut, että vähentäisit tai lopettaisit juomisesi?</b> 0 p. Ei 2 p. Kyllä, mutta ei vuoden sisällä 4 p. Kyllä, vuoden sisällä

<b>Pisteet yhteensä:</b> _____ Alkoholin riskikulutus tämän testin pistemäärien mukaan: 0-7 p. Alhainen 8-13 p. Kohonnut, viite suurkulutuksesta 14-20 p. Korkea, mahdollinen alkoholiriippuvuus 21-40 p. Hyvin korkea	Oletko käyttänyt / käyttätkö raskausaikana alkoholia? Kyllä <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Mikäli vastasit kyllä, kerro missä tilanteessa ja kuinka monta annosta? _____
---	---



**Tupakointi:** En tupakoi   
Altistun tupakan savulle kotona tai töissä   
Tupakoin \_\_\_\_\_ savuketta päivittäin ennen raskautta  
Tupakoin \_\_\_\_\_ savuketta päivittäin raskauden aikana  
Olen lopettanut tupakoinnin raskauden aikana. Lopettamispäivämäärä on \_\_\_\_\_

Jos tupakoit, testaa riippuvuutesi Fagerströmin testin avulla:

<b>1. Kuinka pian heräämisen jälkeen tupakoit ensimmäisen kerran?</b> 3 p. 5 min kuluessa 2 p. 6-30 min kuluessa 1 p. 31-60 min kuluessa 0 p. 60 min jälkeen	<b>4. Kuinka monta savuketta poltat vuorokaudessa?</b> 0 p. 1-10 savuketta 1 p. 11-20 savuketta 2 p. 21-30 savuketta 3 p. 31 tai enemmän
<b>2. Onko sinusta vaikea olla tupakoimatta tiloissa, joissa se on kiellettyä?</b> 1 p. Kyllä 0 p. Ei	<b>5. Poltatko aamun ensimmäisinä tunteina enemmän kuin loppupäivän aikana?</b> 1 p. Kyllä 0 p. Ei
<b>3. Mistä tupakointikerrasta olisi vaikeinta luopua?</b> 1 p. Aamun ensimmäisestä 0 p. Jostain muusta	<b>6. Tupakoitko, jos olet niin sairas, että joudut olemaan vuoteessa suurimman osan päivää?</b> 1 p. Kyllä 0 p. Ei

Pisteet yhteensä: \_\_\_\_\_  
Nikotiiniriippuvuus on matala, jos pisteitä on 0-2  
Nikotiiniriippuvuus on korkea, jos pisteitä on 3-6

Nuuskan käyttö: En käytä nuuskaa   
Käytän nuuskaa

Valitse lääke- ja huumeekyselyssä tilannettasi parhaiten kuvaava vaihtoehto/vaihtoehdot

<b>Kuuluuko perheeseesi tai lähipiiriisi joku, joka on käyttänyt/käyttää huumeita tai runsaasti alkoholia?</b> 0 p. Ei 1 p. Perheeseeni kuuluu, kuka _____ 2 p. Lähipiiriini kuuluu, kuinka monta _____	<b>Oletko käyttänyt opiaatteja (esim. unikkotee, morfiini, heroini, tramadol, kodeiini, Temgesic Subutex)</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>Oletko käyttänyt rauhoittavia lääkkeitä, uni- tai särkylääkkeitä päihdetarkoituksessa?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti	<b>Oletko käyttänyt kokaiinia?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti
<b>Oletko käyttänyt kannabista?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana	<b>Oletko käyttänyt LSD:tä tai jotain muuta huumetta, mitä? _____</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti
<b>Oletko käyttänyt amfetamiinia tai ekstaasia?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti	<b>Jos käytät päihteitä tai lääkkeitä päihtymistarkoituksessa, tarvitset tukea päihteettömyyteen oman ja vauvan terveyden ja tulevaisuuden turvaamiseksi.</b>

**KYSELY PÄIHTEISTÄ ODOTTAVALLE ISÄLLE**

<i>YKSI alkoholiannos =</i> 1 pullo (33cl) keskiolutta tai siideriä 12 cl viiniä 8 cl väkevää viiniä 4 cl viinaa	Iso tuoppi (0,5 l) keskiolutta = 1,5 annosta Iso tuoppi (0,5 l) A-olutta = 2 annosta Pullo (0,75 l) viiniä 12 % = 6 annosta Pullo (0,5 l) väkeviä = 13 annosta
--	---

<b>1. Kuinka usein käytät alkoholia?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Kerran kuukaudessa tai harvemmin 2 p. 2 - 4 kertaa kuukaudessa 3 p. 2 - 3 kertaa viikossa 4 p. 4 kertaa viikossa tai useammin	<b>6. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana olet tarvinnut krapularyyppyä?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>2. Kun käytät alkoholia, montako annosta yleensä otat päivässä?</b> 0 p. 1 - 2 annosta 1 p. 3 - 4 annosta 2 p. 5 - 6 annosta 3 p. 7 - 9 annosta 4 p. 10 tai enemmän	<b>7. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana olet tuntenut syyllisyyttä tai katumusta juomisen jälkeen?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>3. Kuinka usein juot kerralla vähintään 6 annosta?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin	<b>8. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana et juomisesi takia ole muistanut edellisen illan tapahtumia?</b> 0 p. Muistan aina, mitä tapahtui 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin
<b>4. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana et ole aloitettuasi pystynyt lopettamaan juomistasi?</b> 0 p. Pystyn aina lopettamaan 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin	<b>9. Oletko juomisellasi aiheuttanut tapaturmia itsellesi tai seuralaisillesi?</b> 0 p. En 2 p. Kyllä, mutta ei vuoden sisällä 4 p. Kyllä, vuoden sisällä
<b>5. Kuinka usein viimeisen vuoden aikana et juomisen takia ole pystynyt tekemään jotain, mitä olit aikonut?</b> 0 p. Juominen ei koskaan estä suunnitelmiani 1 p. Harvemmin kuin kerran kuukaudessa 2 p. Kerran kuukaudessa 3 p. Kerran viikossa 4 p. Lähes päivittäin	<b>10. Onko sukulainen, ystävä, lääkäri tai joku muu henkilö ollut huolissaan juomisestasi tai ehdottanut, että vähentäisit tai lopettaisit juomisesi?</b> 0 p. Ei 2 p. Kyllä, mutta ei vuoden sisällä 4 p. Kyllä, vuoden sisällä

<b>Pisteet yhteensä:</b> _____ Alkoholin riskikulutus tämän testin pistemäärien mukaan: 0-7 p. Alhainen 8-13 p. Kohonnut, viite suurkulutuksesta 14-20 p. Korkea, mahdollinen alkoholiriippuvuus 21-40 p. Hyvin korkea	Oletko käyttänyt / käytätkö raskausaikana alkoholia? Kyllä <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Mikäli vastasit kyllä, kerro missä tilanteessa ja kuinka monta annosta? _____
---	--



**Tupakointi:** En tupakoi   
 Altistun tupakan savulle kotona tai töissä   
 Tupakoin \_\_\_\_\_ savuketta päivittäin ennen raskautta  
 Tupakoin \_\_\_\_\_ savuketta päivittäin raskauden aikana  
 Olen lopettanut tupakoinnin raskauden aikana. Lopettamispäivämäärä on \_\_\_\_\_

Jos tupakoit, testaa riippuvuutesi Fagerströmin testin avulla:

<b>1. Kuinka pian heräämisen jälkeen tupakoit ensimmäisen kerran?</b> 3 p. 5 min kuluessa 2 p. 6-30 min kuluessa 1 p. 31-60 min kuluessa 0 p. 60 min jälkeen	<b>4. Kuinka monta savuketta poltat vuorokaudessa?</b> 0 p. 1-10 savuketta 1 p. 11-20 savuketta 2 p. 21-30 savuketta 3 p. 31 tai enemmän
<b>2. Onko sinusta vaikea olla tupakoimatta tiloissa, joissa se on kiellettyä?</b> 1 p. Kyllä 0 p. Ei	<b>5. Poltatko aamun ensimmäisinä tunteina enemmän kuin loppupäivän aikana?</b> 1 p. Kyllä 0 p. Ei
<b>3. Mistä tupakointikerrasta olisi vaikeinta luopua?</b> 1 p. Aamun ensimmäisestä 0 p. Jostain muusta	<b>6. Tupakoitko, jos olet niin sairas, että joudut olemaan vuoteessa suurimman osan päivää?</b> 1 p. Kyllä 0 p. Ei

Pisteet yhteensä: \_\_\_\_\_  
 Nikotiiniriippuvuus on matala, jos pisteitä on 0-2  
 Nikotiiniriippuvuus on korkea, jos pisteitä on 3-6

Nuuskan käyttö: En käytä nuuskaa   
 Käytän nuuskaa

Valitse lääke- ja huumeekyselyssä tilannettasi parhaiten kuvaava vaihtoehto/vaihtoehdot

<b>Kuuluuko perheeseesi tai lähipiiriisi joku, joka on käyttänyt/käyttää huumeita tai runsaasti alkoholia?</b> 0 p. Ei 1 p. Perheeseeni kuuluu, kuka _____ 2 p. Lähipiiriini kuuluu, kuinka monta _____	<b>Oletko käyttänyt opiaatteja (esim. unikkotee, morfiini, heroini, tramadol, kodeiini, Temgesic Subutex)?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti
<b>Oletko käyttänyt rauhoittavia lääkkeitä, uni- tai särkylääkkeitä päihdetarkoituksessa?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti	<b>Oletko käyttänyt kokaiinia?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti
<b>Oletko käyttänyt kannabista?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana	<b>Oletko käyttänyt LSD:tä tai jotain muuta huumetta, mitä? _____</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti
<b>Oletko käyttänyt amfetamiinia tai ekstaasia?</b> 0 p. En koskaan 1 p. Olen kokeillut kerran tai muutamia kertoja 2 p. Olen käyttänyt 3 p. Käytin raskautta edeltävänä vuonna 4 p. Käytän raskauden aikana 5 p. Olen käyttänyt suonensisäisesti	<b>Jos käytät pähteitä tai lääkkeitä päihtymistarkoituksessa, tarvitset tukea päihteettömyyteen oman ja vauvan terveyden ja tulevaisuuden turvaamiseksi.</b>