

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΙΦΝΕ ΠΟΥ
ΚΥΟΦΟΡΗΣΑΝ ΤΗ ΔΕΚΑΕΤΙΑ 2010-2020 ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος διαμονής:

Ύψος:

Βάρος: (Πριν την πρώτη κύηση)

Βάρος: (Τώρα)

1. Πάσχετε από :

- Νόσο Crohn
- Ελκώδη κολίτιδα
- Ακαθόριστη μορφή

2. Καπνίζετε?

- Ναι
- Όχι

3. Καπνίζατε κατά τη διάρκεια της κύησης?

- Ναι/Ναι, αλλά το είχα ελαττώσει
- Όχι

4. Έχετε ιστορικό αποβολής πρώτου τριμήνου?

- Όχι
- Ναι, 1 αποβολή
- Ναι, περισσότερες από 1 αποβολές

5. Πόσα παιδιά έχετε?

- 1
- 2
- >2

6. Έχει κάποιο από τα παιδιά σας ΙΦΝΕ?

- Ναι
- Όχι

7. Όταν διαγνωστήκατε με ΙΦΝΕ, ανησυχούσατε για το θέμα απόκτησης παιδιών?

- Δεν ανησυχούσα καθόλου
- Ανησυχούσα μετρίως
- Ανησυχούσα πολύ

8. Πριν μείνετε έγκυος, θεωρούσατε πως μπορείτε να κάνετε παιδιά?

- Ναι
- Όχι, θεωρούσα πως δεν μπορώ να κάνω λόγω της ΙΦΝΕ

9. Έχει συμβεί κάποια στιγμή να αποφεύγατε συνειδητά να μείνετε έγκυος λόγω της ΙΦΝΕ?

- Όχι
- Ναι, επειδή φοβόμουν την επίδραση της νόσου ή των φαρμάκων στο παιδί μου
- Ναι, επειδή φοβόμουν μια πιθανή έξαρση κατά την εγκυμοσύνη
- Ναι, επειδή φοβόμουν την πιθανότητα να κληρονομήσει την ΙΦΝΕ το παιδί μου

10. Για το ζήτημα απόκτησης παιδιών, σας ενημέρωσε ο γαστρεντερολόγος σας πριν μείνετε έγκυος?
- Ναι, με δική του πρωτοβουλία
 - Ναι, αφού το έθεσα εγώ
 - Όχι
11. Για το ζήτημα απόκτησης παιδιών, σας ενημέρωσε ο γυναικολόγος σας?
- Ναι
 - Όχι
12. Όταν μείνατε έγκυος στο 1^ο παιδί σας, η ΙΦΝΕ:
- δεν είχε εκδηλωθεί ακόμα
 - είχε ήδη εκδηλωθεί
 - εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια της 1^{ης} εγκυμοσύνης
 - εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια επόμενης εγκυμοσύνης
13. Χρειάστηκε να μείνετε έγκυος με εξωσωματική γονιμοποίηση?
- Ναι
 - Όχι
14. Όταν μείνατε έγκυος, διακόψατε την θεραπεία της ΙΦΝΕ?
- Ναι
 - Όχι

15. Διακόψατε τη θεραπεία αργότερα κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης?
- Όχι
 - Ναι, στο 1^ο τρίμηνο
 - Ναι, στο 2^ο τρίμηνο
 - Ναι, στο 3^ο τρίμηνο
16. Αν διακόψατε, η απόφαση ήταν:
- Του γυναικολόγου
 - Του γαστρεντερολόγου
 - Δική μου
 - Κοινή
17. Κατά τη σύλληψη/τις συλλήψεις, βρισκόσασταν σε ύφεση?
- Ναι
 - Όχι, σε τουλάχιστον μια εγκυμοσύνη μου συνέλαβα ενώ η ΙΦΝΕ ήταν σε έξαρση
18. Παρουσιάσατε έξαρση της ΙΦΝΕ κατά τη διάρκεια εγκυμοσύνης?
- Ναι
 - Όχι
19. Κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, θεωρείτε πως η ΙΦΝΕ:
- παρέμεινε σταθερή

- επιδεινώθηκε
- βελτιώθηκε

20. Κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης, συμβουλευτήκατε άλλο εξειδικευμένο γιατρό?

- Ναι, με δική μου πρωτοβουλία
- Ναι, μετά από προτροπή
- Όχι

21. Προέκυψε κάποια επιπλοκή της εγκυμοσύνης (ανεξάρτητη από την νόσο του εντέρου)?

- Ναι (παρακαλώ διευκρινίστε)
- Όχι

22. Τι είδους τοκετό επιθυμούσατε?

- Φυσιολογικό
- Καισαρική τομή

23. Με τι είδους τοκετό γεννήσατε?

- Φυσιολογικό
- Καισαρική τομή

24. Αν γεννήσατε με καισαρική, ήταν:

- Λόγω της ΙΦΝΕ
- Για λόγους ανεξάρτητους με την ΙΦΝΕ

25. Γεννήθηκε κάποιο από τα παιδιά σας πρόωρα?

- Ναι
- Όχι

26. Είχε κάποιο από τα παιδιά σας πρόβλημα όταν γεννήθηκε?
- Ναι (παρακαλώ διευκρινίστε)
 - Όχι
27. Θηλάσατε το παιδί σας?
- Όχι
 - Ναι για μικρό χρονικό διάστημα
 - Ναι για >3μήνες
28. Αν δε θηλάσατε, αυτό οφείλεται στην αγωγή που λαμβάνετε για την ΙΦΝΕ?
- Ναι, έπειτα από συμβουλή του γαστρεντερολόγου μου
 - Ναι, έπειτα από συμβουλή του γυναικολόγου μου
 - Ναι, έπειτα από δική μου απόφαση
 - Όχι, οφειλόταν σε άλλο λόγο
29. Είστε ευχαριστημένη από τον τρόπο που χειρίστηκε την εγκυμοσύνη σας ο γαστρεντερολόγος σας?
- Ναι
 - Όχι
30. Είστε ευχαριστημένη από τον τρόπο που χειρίστηκε την εγκυμοσύνη σας ο γυναικολόγος σας?
- Ναι
 - Όχι

31. Έχετε επαφή με κάποιο σύλλογο ασθενών με ΙΦΝΕ?
- Ναι
 - Όχι
32. Αν έχετε επαφή με σύλλογο ασθενών με ΙΦΝΕ, πιστεύετε ότι σας βοήθησε?
- Ναι
 - Όχι
33. Η ΙΦΝΕ σας δυσκόλεψε γενικότερα κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης?
- Με δυσκόλεψε πολύ
 - Με δυσκόλεψε μετρίως
 - Δε με δυσκόλεψε καθόλου