

Questionnaire sur une "anesthésie péridurale" éventuelle pendant le travail et l'accouchement de votre enfant

Vous ou un membre de votre famille souffrez d'un trouble de la coagulation du sang?	Oui	Non
Avez-vous saigné pendant plusieurs minutes après une coupure de la langue ou de la lèvre?	Oui	Non
Avez-vous facilement des "bleus" sans cause apparente?	Oui	Non
Avez-vous saigné anormalement longtemps après l'extraction d'une dent?	Oui	Non
Si vous n'êtes pas enceinte, avez-vous des règles abondantes?	Oui	Non
Avez-vous déjà saigné abondamment pendant ou après une opération ou un accouchement?	Oui	Non
Y-a-t-il quelqu'un dans votre famille qui a saigné abondamment pendant ou après une opération?	Oui	Non
Êtes-vous allergique? Particulièrement aux anesthésiques locaux (utilisés par le dentiste), au latex, au kiwi ou à la banane?	Oui	Non
Souffrez-vous d'un problème cardiaque?	Oui	Non
Faites-vous de l'hypertension?	Oui	Non
Souffrez-vous d'une maladie du système nerveux?	Oui	Non
Avez-vous une anomalie de la colonne vertébrale?	Oui	Non
Avez-vous déjà subi une opération de la colonne vertébrale?	Oui	Non
Souffrez-vous souvent de douleurs dorsales?	Oui	Non
Souffrez-vous d'un trouble du bas du dos?	Oui	Non
Avez-vous déjà eu des problèmes avec une anesthésie péridurale?	Oui	Non
Avez-vous déjà subi une intervention chirurgicale pour perdre du poids?	Oui	Non