

Fiche de recueil

Données gynécologiques et obstétricales

Femme à risque cardio-vasculaire

Date de l'hospitalisation ou de la consultation:

Antécédent personnel d'événement thrombo-embolique

- Phlébite ou EP : oui non (mettre la ou les dates)

Données obstétricales et materno-fœtales:

Nombre total de Grossesses :

Nombre d'Accouchements (> 22 SA) :

Poids et âge gestationnel de naissance des différents enfants (pour toutes les grossesses à renseigner si possible):

-
-
-

Complications obstétricales :

Nombre d'avortements spontanés précoces (<12 SA) :

HTA gravidique isolée oui non (PA>140/90 mm Hg, peu importe le terme > 20 SA, pas de protéinurie)

Pré-éclampsie (HTA avec protéinurie) : oui non

- Age maternel au moment de pré-éclampsie :

- Nombre de grossesses, avant la pré-éclampsie :

- Nombre de fausses couches (perte avant le premier trimestre):

HELLP (Hémolyse, Cytolyse, Thrombopénie) syndrome oui non

Eclampsie vraie (crise comitiale) oui non

Diabète gestationnel (uniquement pendant la grossesse) oui non

Mort fœtale in utero (2^{ème} ou 3^{ème} trimestre) oui non

Contraception en cours:

- contraception avec oestrogènes de synthèse (ethinyl estradiol + progestatifs (pilule, anneau, patch)
- contraception avec oestrogènes naturels (estradiol) + progestatifs (pilule)
- contraception contenant uniquement des progestatifs (pilule, implant, stérilet mirena®)
- contraception mécanique
- pas de contraception

Antécédents d'intervention gynécologique

- Hystérectomie (date si possible)
- Hystérectomie plus ovariectomie (date si possible)
- Autre intervention gynécologique (date si possible)

Ménopause : oui non

Date des dernières règles (mois ou année) si possible :

Si oui, THS : oui non

→ consultation gynécologique :

- oestrogènes par voie transcutanée
- oestrogènes par voie orale

Suivi gynécologique :

→ **Date de la dernière consultation gynécologique**

- Frottis cervical:

- Mammographie et/ou échographie mammaire:

Date de la prochaine consultation gynécologique :