

Вопросы врача пациентке (Гинекология)

1. В каком возрасте у вас начались менструации (месячные)?
2. Месячные регулярные или нет?
3. Сколько дней продолжаются менструации? А менструальный цикл?
4. Месячные болезненные или нет?
5. Когда у вас были последние менструации?
6. Месячные обильные или скудные?
7. Какого цвета менструальная кровь?
8. Какого цвета сгустки крови?
9. У вас бывают кровотечения между месячными?
10. Менструальная кровь имеет запах?
11. Вы используете прокладки или тампоны?
12. Сколько прокладок (тампонов) в день вы используете? (Сколько раз в день вы меняете прокладки/тампоны?)
13. Месячные обильные в течение всего периода менструации?
14. Перед менструацией бывает набухание молочных желёз, тяжесть в низу живота?
15. Перед менструацией бывает повышенная раздражительность, плаксивость?
16. Вы живёте половой жизнью?
17. В каком возрасте вы начали жить половой жизнью?
18. Когда был последний половой контакт?
19. У вас есть постоянный партнёр?
20. Ваш партнёр болел когда-нибудь или болеет венерическими заболеваниями?
21. Сколько сексуальных партнёров у вас было?
22. Чем они болели? Они были здоровы?
23. Вы предохраняетесь?
24. Чем вы предохраняетесь? (Какие контрацептивы вы используете: презервативы, противозачаточные таблетки, внутриматочные контрацептивы?)
25. Вы болели когда-нибудь (болеете) венерическими заболеваниями: сифилисом, гонореей, генитальным герпесом, трихомонозом, СПИДом?
26. Вам делали тубэктомию? Вашему мужу (партнёру) делали вазэктомию?
27. Вас беспокоят выделения из влагалища (бели)?
28. Какого цвета выделения: молочно-белого, желтоватого, жёлто-зелёного или прозрачные?
29. Выделения густые или водянистые?
30. Выделения гнойные, слизисто-гнойные или творожистые?
31. Когда вы заметили выделения?
32. Выделения становятся обильными перед менструацией?

33. У вас бывают кровотечения из влагалища: в течение дня самопроизвольно, во время полового контакта или после?
34. Вы чувствуете боли в низу живота, в паховой области (в паху), во влагалище?
35. Вы чувствуете боли во время полового контакта?
36. У вас бывает сухость во влагалище?
37. Зуд в паху или во влагалище бывает? Когда появился (появляется) зуд?
38. Вас беспокоит жжение во влагалище? Как часто бывает?
39. Вы соблюдаете гигиену половых органов?
40. Какие средства гигиены вы используете?
41. Вам делали когда-нибудь выскабливание матки?
42. Вам когда-нибудь ставили диагноз: поликистоз шейки матки или яичников, миома матки?
43. У вас были когда-нибудь беременности? Сколько?
44. Вы рожали когда-нибудь? Сколько родов у вас было?
45. В каком возрасте была первая беременность (были первые роды)?
46. Как протекали роды: с осложнениями или без? После родов были осложнения?
47. Вы рожали сами или вам делали Кесарево сечение?
48. У вас были выкидыши? Вы делали аборты?
49. У вас есть дети? Сколько у вас детей?
50. Ваши дети родились доношенными?
51. Вы беременны?
52. У вас уже наступила менопауза?