

**Гінекологічне обстеження /Gynekologické vyšetření /**  
/ потрібне округлити і підкреслити / – vhodné zakroužkujte a dopište

**Ім'я /Jméno /:** \_\_\_\_\_

**Дата народження /Datum narození /:** \_\_\_\_\_

Анамнез:

**Хвороби в сім'ї /Nemoci v rodině/ ( батьки, брати, сестри /rodiče, sourozenci/)**

- вроджені вади /vrozené vady/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- легенева емболія /plicní embolie /** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- тромбофілії /trombofilie/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- хвороби серця /onemocnění srdce/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- туберкульоз в близьньому оточенні /TBC v blízkém okolí/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**З чим Ви лікуєтесь чи лікувалися? /S čím se léčíte nebo jste se léčila vy? /**

- високий тиск /vysoký tlak/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- легенева емболія /plicní embolie /** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- тромбофілії /trombofilie /** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- хвороби серця /onemocnění srdce/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- цукровий діабет /cukrovka/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- пухлини /nádory/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- (груді, матки, яєчників , черева, інші /prsů, dělohy, vaječníků, střeva, jiné/)**
- інфекційні хвороби /infekční nemoci/** Так /Ano/ – Hi /Ne/
- (туберкульоз, СНІД, гепатит тип В/С, сифіліс /TBC, HIV, HBV, HCV, syfilis/)**

**Операції /Operace/:** апендицит /slepé střevo/, на жовчному міхурі /žlučník/, на яєчниках /vaječníky/, видалення матки /odstranění dělohy/, кесаревий розтин /císařský řez/, інші - /jiné/.....

**Ліки, які на сьогодні вживаєте, з дозами /Léky, které nyní užíváte/:**

.....  
.....

**Алергія /Alergie/:** назви ліків /léky/– ( антибіотики /antibiotika/, знеболювальні /od bolesti/, інші /jiné/ ) Назва /Název/ .....  
пиловий кліщ /roztoči/, пил /pyl/, порошок /prach/, горіхи /ořechy/, засоби для дезінфекції /dezinfekce/, лейкопластир /náplast/

**Шкідливі звички /Návykové látky/:** Палите? /Kouříte?/ Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Ви отримували трансфузію крові? /Byla někdy podána krevní transfuze?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Гінекологічний анамнез /Gynekologická anamnéza/:**

**В скільки років була у Вас перша менструація? /Od kolika let máte menstruaci?/** .....

**Є регулярна? /Je pravidelná / nepravidelná/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Скільки днів триває менструація? /Kolik dnů při menstruaci krvácíte?/** .....

**Як часто буває менструація? /Jak často přichází menstruace?/** .....

**Коли була остання менструація? /Kdy jste měla naposled menstruaci?/** .....

**(перший день останньої менструації, дата /první den krvácení/)** Datum: .....

**Ви були вагітні? /Byla jste někdy těhotná?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/  
**Ви народжували? /Rodila jste?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/  
**Як Ви народжували і скільки раз? /Jakým způsobem a kolikrát?/ -**  
**фізіологічні роди /Spontánně/..... кесаревим розтином /Císařský řez/.....**

**Були аборти? /Potratila jste někdy?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Вживаєте протизаплідні засоби? /Užíváte antikoncepci?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/  
**Назва /Název/ .....**

**Маєте внутріматкову спіраль? /Máte zavedené tělísko?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/  
**Назва і дата коли була заведена /Název a kdy bylo zavedeno?/ .....**

**Вживаєте гормони? /Užíváte nějaké hormony?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/  
**Назва /Název/ .....**

**Регулярно відвідуєте гінеколога? /Chodíte pravidelně na gynekologickou prohlídku?/**  
 Так /Ano/ – Hi /Ne/

**В якому році був крайній гінекологічний огляд? /V jakém roce naposled?/.....**

**Ви перебуваєте під наглядом у гінеколога? /Jste na gynekologii pro něco sledována?/**  
 Так /Ano/ – Hi /Ne/

**якщо так, то з приводу чого — міоми /myomy/, ендометріоз /endometrióza/,  
 неможливість завагітніти /nemožnost otěhotnět/, повторні аборти /opakované potraty/,  
 передракові зміни на шийці матки /přednádorové změny na děložním hrdle/,  
 інше /jiné/ .....**

**Які скарги Ви маєте сьогодні? /Jaké máte nyní potíže?/**

**Не маю скарг /Jsem bez potíží/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Вас болить живіт /Máte bolesti břicha?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Маєте болі внизу живота? /Máte bolesti v podbříšku?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**зправа / зліва / всюди /vpravo / vlevo / v celém /**

**Та біль є постійною? /Je bolest stálá?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Біль то з'являється, то зникає? /Bolest přichází a odchází?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**У Вас підвищена температура? /Máte teplotu?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Вас морозить? /Máte zimnici?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Маєте кровотечу? /Krvácíte?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**слабку / менше, ніж 10 прокладок/більше, ніж 10 прокладок**

**/slabě / méně než 10vložek / více než 10vložek/**

**Скільки днів триває кровотеча? /Kolik dnů krvácíte?/ .....**

**При сечовипусканні турбує пекучий чи ріжучий біль? /Máte pálení a řezání při močení?/**  
 Так /Ano/ – Hi /Ne/

**У Вас регулярний стілець? /Máte pravidelnou stolici?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Маєте пронос? /Máte průjem?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Вас турбують закрепи /запори/? /Trpíte na zácpu?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Чи пукаєте? /чи відходять гази//Větry odchází?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Вас нудить? /Máte nevolnost?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**Ви блювали? /Zvracela jste?/** Так /Ano/ – Hi /Ne/

**скільки разів? /kolikrát?/ .....**