

EHKÄISYN HOITOPOLKU

Suomen Nuorisolääkärit ry

ESITIELOMAKE HORMONAALISEN
EHKÄISYN ALOITUKSEEN

Nimi			Syntymäaika			
YLEINEN TERVEYDENTILA						
	Kyllä	Ei	LISÄTIEDOT			
Pitkäaikaissairaudet						
Säännöllinen lääkitys						
Aurallinen migreeni						
Iho-ongelmat (esim. akne)						
Lääkeaineallergiat						
Käytätkö luontaistuotteita						
RISKISAIRAUDET ITSELLÄ JA LÄHISUVUSSA (vanhemmat ja sisarukset)						
Onko tiedossa nyt tai onko ollut aikaisemmin?	ITSELLÄ		SUKULAISELLA			LISÄTIEDOT
	Kyllä	Ei	Kyllä	Ei	En tiedä	(mitä, kenellä, missä iässä?)
Tukostaipumus (hyytymistekijähäiriö)						
Laskimotukos (esim. keuhkoembolia)						
Aivoverenkiertohäiriö						
Sepelvaltimotauti tai sydänkohtaus						
Rintasyöpä						
TUPAKOINTI/ALKOHOLI/HUUMEET						
	Kyllä	Ei	Lisätiedot (laatu/määrä)			
Tupakointi			Määrä			päivässä/viikossa/kuukaudessa
Alkoholi			Annosten määrä			päivässä/viikossa/kuukaudessa
Huumeet			Laatu/määrä			päivässä/viikossa/kuukaudessa
KUUKAUTISET						
Kuukautisten alkamisikä			Viimeisten kuukautisten alkamispäivä			
Kierron pituus*			Vuodon kesto (päiviä)			
Kuukautiskivut	Ei lainkaan		Miedot	Melko voimakkaat	Voimakkaat	Tarvitsen apua!
Vuodon määrä	Niukka		Tavanomainen	Siedettävä	Runsas	Tarvitsen apua!
Käytätkö kipulääkkeitä kuukautiskipuihin? Mikä lääke, kuinka usein ja millä annoksella?						
* Laske vuodon ensimmäisestä päivästä seuraavien kuukautisten ensimmäiseen vuotopäivään						

EHKÄISYN HOITOPOLKU

Suomen Nuorisolääkärit ry

ESITIELOMAKE HORMONAALISEN
EHKÄISYN ALOITUKSEEN

AIKAISEMPI EHKÄISY

	Kyllä	Ei	LISÄTIEDOT (merkki, sopivuus, käyttöaika, sivuoireet)
Aiempi hormonaalinen ehkäisy			
Jälkiehkäisy			Montako kertaa: Viimeksi:

SEKSUAALITERVEYSTIEDOT

	Kyllä	Ei	LISÄTIEDOT
Oletko ollut yhdynnässä?			Minkä ikäisenä ensimmäinen yhdyntä?
Jos vastaus on EI, hyppää seuraavien numeroitujen rivien yli			Montako kumppania yhteensä?
			Onko ollut suojaamattomia yhdyntöjä?
1. Raskaudet			Milloin
2. Synnytykset			Milloin
3. Keskenmenot			Milloin
4. Abortit			Milloin
5. Seksitaudit			Mikä ja milloin
6. Seksitautitestit tehty viimeksi			Mitkä ja milloin
Gynekologiset sairaudet			
HPV (human papilloma virus)-rokote			Vuosi
Papa-koe tehty			Milloin ja oliko muutoksia
Gynekologinen tutkimus tehty			Milloin
Gynekologisia oireita tai ongelmia (kutina, kirvely, yhdyntäkivut)			Tarkenna
Osaatko tutkia itse rintasi?			

SEKSUAALISUUTEEN LIITTYVÄT KYSYMYKSET

	Kyllä	Ei	LISÄTIEDOT
Kokemuksia seksuaalisesta häirinnästä tai väkivallasta			
Haluatko keskustella mistään muusta seksiin, seksuaalisuuteen tai ehkäisyyn liittyvästä asiasta?			

TERVEYDENHOITAJAN TUTKIMUKSET

Pituus	Paino	BMI	Verenpaine