

ESITIETOKAAVAKE

Nimi _____ Syntymäaika _____

Perussairaudet _____

Lääkitys _____

Lisäravinteet, vitamiinit, hormonaaliset valmisteet _____

Allergiat, myös lääkeaineille _____

Leikkaukset _____

Sairastetut sukupuolitaudit/kohtutulehdukset/eturauhastulehdukset _____

Yhdyntöjä _____ kertaa/vk Mahdolliset ongelmat yhdynnöissä _____

Raskaudet _____ Synnytykset _____

Keskenmenot _____ Raskauden keskeytykset _____

Pituus _____ cm Paino _____ kg Liikuntatottumukset _____

Ruokavalio _____

Lähisuvussa todetut: perinnölliset sairaudet _____

tukostaipumus _____

keskenmenot _____

Tupakointi _____ savuketta/päivä Nuuska _____ Alkoholi _____ annosta/viikko

Huumeet _____ Kahvia _____ kuppia/päivä Cola/energiajuomat _____ litraa/viikko

NAINEN TÄYTTÄÄ:

Kuukautisten alkamisikä _____ vuotta Kuukautiskierron pituus _____ päivää Vuotopäivien määrä _____ päivää

Viimeisten kuukautisten alkamispäivä _____ Kuukautiskivut _____

Välivuodot _____ Kuukautiset niukat/tavalliset/ runsaat _____

Viimeisin papa _____ Todetut poikkeavuudet papassa, toimenpiteet _____

Ovulaatiotuntemukset, milloin testi positiivinen _____

Aiempi hormonaalinen ehkäisy _____ Ehkäisyn kesto _____ Lopetettu _____

Foolihappo aloitettu _____

Minkä ikäisenä omalla äidillä loppuivat kuukautiset (jos tiedossa) _____ vuotiaana

Aiemmat tutkimukset lapsettomuuteen liittyen _____

Aiemmat lapsettomuushoidot _____