

فرم گرفتن شرح حال زنان

شماره پرونده / شناسه / کد ملی:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی :

آدرس / تلفن / ایمیل:

سن : شغل : تحصیلات: وضعیت تاهل: سن اولین ازدواج: تعداد ازدواج: تعداد فرزندان :
نسبت فامیلی با همسر: سن همسر: شغل همسر: تحصیلات همسر: نوع رابطه با همسر (ازدواج موقت/عقد دائم):
قد/length : وزن/weight : نمایه توده بدنی BMI : فشار خون/BP: نبض/Pulse:

مشکل فعلی / chief complaint(cc):

تاریخچه قاعدگی / Menstrual History:

سن منارک (اولین قاعدگی): Menarche:	طول دوره و فرکانس: Duration:	مقدار خونریزی (تعداد تامپون مصرفی در روز /لخته شدن):
دیسمنوره: Dysmenorrhea:	PMS:	داروهای مصرفی/ Medication:
سن یاسگی: Menopause:		LMP:
IMB: خونریزی مابین قاعدگی	PCB: خونریزی پس از مقاربت	اسمیر قبلی/ Previous smear:
PMB: خونریزی پس از یاسگی:	بیوپسی/ Biopsy:	ماموگرافی/ Mammography:
		کشت واژینال/ Vaginal culture:

ترشحات / Discharge:

رنگ/ colour :	مقدار / amount:	بو/ smell:	خارش/ itchiness:
مدت/ duration:	راش/ rash:	هر گونه نشانه در شریک زندگی/ any symptoms in a partner:	

درد یا ناراحتی / pain or discomfort:

مدت زمان، نوع، کاهش یا عوامل تشدید درد:	هر گونه رابطه درد با چرخه قاعدگی (وسط دوره یا در طول دوره):
مقاربت دردناک/سطحی یا عمیق/ dyspareunia:	مشکلات روده ای/ Bowel problem:
احساس فشار در قسمت تحتانی بدن/ prolapse:	

علائم ادراری / urinary symptoms:

نشت ادرار/ leakage:	کدورت/ cloudiness:	هماچوری/ Haematuria:	سوزش ادرار/ Dysuria:
تکرر ادرار/ Frequency:	بی اختیاری ادراری/ Stress or urge incontinence:		

تاریخچه مائمی / Obstetric history:

سابقه نازایی / History of infertility:	سن اولین بارداری/ Age at first pregnancy:	تعداد بارداری/ Gravidity:
تعداد نازایی/ parity:	سابقه EP:	بارداری ترم/ Term pregnancy:
نوع زایمان (سزارین □ واژینال بدون اسباب □ واژینال با اسباب □):	تعداد سقط/ Abortion:	
تعداد بچه زنده/ Number of living children:	بچه مرده/ Dead child:	هر گونه مشکلات با نوزادان/ Any problem with the babies:
مشکلات پس از زایمان (مثلا افسردگی...)/ Any postnatal problems:	مشکلات باروری/ Conception difficulties:	

پیشگیری از بارداری / Contraception:

روش پیشگیری در حال حاضر / Contraceptive method currently:	مدت مصرف روش پیشگیری:	استفاده از کاندوم/ condoms:
علت قطع روش:	هر گونه مقاربت محافظت نشده اخیر/ Any recent unprotected intercourse:	
روش دائمی یا موقت مورد نیاز/ Permanent or temporary method required:	موارد منع مصرف روش های مختلف (مانند قرص های پیشگیری...):	

فعالیت جنسی / Sex relationship:

وجود رفتارهای پرخطر/ High risk Sexually active:	سرد مزاجی/ Frigidity:	خطر ابتلا به هپاتیت و ایدز/ Asses the risk of HIV and hepatitis:
---	-----------------------	--

سابقه بیماری قبلی / History of previous illness:

بیماریهای قلبی وعروقی □ هایپرتانسیون □ دیابت □ بیماری کلیوی □ بیماری تیروئید □ آسم و تنگی نفس □ سرطان □ بیماری های اعصاب و اختلال روانی □	بیماری سل □ آنمی □ اختلال انعقادی □ هورمون درمانی □ رادیوتراپی □ عفونت زنان □ آلرژی □ تهوع واستفراغ □ سوء هاضمه □ یبوست □ دیزوری □ تکررادرار □	ترانفوزیون خون □ موارد دیگر
سابقه بیماریهای ارثی و خانوادگی: □ بیماریهای قلبی وعروقی □ بیماری کلیوی □ بیماری تیروئید □ هایپرتانسیون □ دیابت □ بیماریهای ریوی □ بیماری سل □ سابقه سرطان و سن ابتلاء در خانواده (سرطان تخمدان/پستان/کولون...): □	آنمی □ موارد دیگر □	
سابقه جراحی :	تاریخ :	نتیجه :
سابقه بستری شدن در بیمارستان □ علت :	تاریخ :	نتیجه :
سابقه جراحی عمومی :	تاریخ :	نتیجه :
سابقه جراحی زنان: کیست □ کورتاژ □ سزارین □ کلپورافی □	تاریخ :	نتیجه :

عفونت/ Infection:

سابقه بیماری التهابی لگن/ Any past history of pelvic inflammatory disease :
هر گونه ارتباط شناخته شده با بیماریهای مقاربتی/ Anyknown contact with sexually transmitted diseases :

بهداشت عمومی/ General health:

استعمال دخانیات/الکل/مواد مخدر/ Smoking/alcohol/drugs :
هر گونه علامت بیماری(ورم مفاصل،مشکلات حرکتی،سابقه سرطان پستان،پرموئی،افزایش و یا کاهش وزن غیر طبیعی،آکنه، سرطان و ...) / Note any other health symptoms or concerns, eg arthritis, physical mobility problems, any breast symptoms (such as breast tenderness, discharges, lumps), history of breast cancer, etc; acne, hirsutism, abnormal weight gain or loss, etc.

ظاهر عمومی/ General appearance:

رنگ پریدگی/ Paleness:	زردی/ Jaundice:	چاقی/ Obesity:	لاغری مفرط/ Extreme thinness:
شکم برآمده/ Swollen abdoman:	تورم مچ پا/ Ankle swelling:	علامت تب،شوک،تورم/ Look for pyrexia, shock, swelling:	
لمس برای شکم بزرگ/ پریتونیت،توده غیر طبیعی از جمله رحم بزرگ،کبد،طحال،گره در کشاله ران و ناف،لوریدهای متسع،المس مثانه /			
فشارخون،معاینه پستان/ Blood pressure, breast examination			

دستگاه تناسلی خارجی/ External genitalia:

کلیتوریسی/ Clitoris:	ادم/ Edema	زخم/ Ulceration	واریس/ Varice	سرخی/ Redness	تغییرشکل/ Deformity
لیبا ماژور و لیبا مینور/ labi major- labi minor : آنورمالی/ anomaly					
آتروفی/ atrophy					
التهاب/ inflammation					

دستگاه تناسلی داخلی/ Intra genitalia:

واژینال/ Vaginal /	رنگ/ color	ترشح/ discharge	التهاب/ inflammation	نقص های مادرزادی/ congenital defects
دهانه رحم/ Cervix /	اندازه/ size	شکل/ shape	قوام/ consistency	درد دارد/ pain in
حرکت/ movement				
کیست یا پولیپ/ cyst or polyp				
رحم/ Uterus:	اندازه/ size	شکل/ shape	قوام/ consistency	سفتی/ tendernesS
قابلیت حرکت/ mobility				
تخمدهانهها/ Ovaries:	اندازه/ size	شکل/ shape	قابلیت حرکت/ mobility	کولدوساک/ cul-do-sac
ندولاریتی/ nodulatory				
cystocele	prolapsus of uterus	entrocele	rectocele	

تشخیص احتمالی :

تشخیص نهایی :

آزمایشات درخواستی :

اقدامات درمانی :

آموزش های لازم :

قرار ملاقات بعدی:

نام و نام خانوادگی شرح حال گیرنده : تاریخ و امضا :