

ОПИТУВАЛЬНИК ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ТМК*1

ЗАДАЙТЕ ПАЦІЄНТЦІ НАВЕДЕНІ НИЖЧЕ ПИТАННЯ:

ТАК НІ

Чи впливає менструація на Вашу щоденну активність (роботу, заняття спортом, спілкування з родиною)?

Чи доводиться Вам міняти засоби гігієни вночі?

Чи знаходяться у виділеннях великі згустки крові (більше 1 см)?

Чи відчуваєте Ви слабкість, задишку, підвищену стомлюваність або Вам ставили коли-небудь діагноз анемії?

 

Хоча б одна відповідь "Так" на будь-яке питання опитувальника дає підстави припустити у пацієнтки наявність ТМК.

*ТМК - тяжкі менструальні кровотечі

Література:

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Аномальні маткові кровотечі", імплементований згідно Наказу МОЗ України від 13.04.2016 р. №353.



ТОВ «БАЙЕР»:
04071, Київ, вул. Верхній Вал, 4-Б.
Тел.: (044) 220-33-00
www.bayer.ua

PP-MIR-UA-0109-2_17 Jun 2024

Інформація призначена для спеціалістів у сфері охорони здоров'я для розповсюдження електронними каналами комунікації.