

AANVULLENDE VRAGENLIJST bij spiraalplaatsing

Alvorens je spiraal geplaatst kan worden willen we je vragen deze vragenlijst in te vullen en te mailen naar info@verloskundigenhardinxveld.nl

1. Wat is de reden dat je voor deze spiraal hebt gekozen?
2. Ervaar je je menstruaties als pijnlijk?
3. Hoe ervaar je het bloedverlies tijdens je menstruaties?
4. Wens je je reguliere menstruatie te behouden?
 - o Ja
 - o Nee
5. Ben je eerder bevallen?
6. Wat is de datum van je laatste bevalling?
7. Gebruik je medicijnen?
 - o Ja, namelijk:
 - o Nee
8. Heb je een van de volgende medische aandoeningen?
 - Hoge bloeddruk, trombose, longembolie en/of hart- en vaatziekten zoals hartinfarct of herseninfarct (CVA)
 - o Ja
 - o Nee
 - Stollingsstoornissen, trombofilie
 - o Ja
 - o Nee
 - Te hoog cholesterolgehalte
 - o Ja
 - o Nee

- Hormoongevoelige tumoren: baarmoeder(hals)kanker of borstkanker
 - o Ja
 - o Nee
- Leverfunctiestoornissen of levertumor
 - o Ja
 - o Nee
- Migraine met aura
 - o Ja
 - o Nee
- Diabetes type I
 - o Ja
 - o Nee
- Infecties geslachtsorganen of onderbuik
 - o Ja
 - o Nee
- Vleesbomen/myomen
 - o Ja
 - o Nee
- Ziekte van Wilson
 - o Ja
 - o Nee

9. Eventuele aanvullende vragen of opmerkingen