



Grunduppgifter

Menstruationens begynnelseålder (år): _____

Menstruationscykeln (dygn): _____

Menstruationscykelns längd (dygn): _____

Antal dagar med riklig blödning: _____

Graviditeter och förlossningar: _____

Kroniska sjukdomar och medicinering:

Har du haft symtom som tyder på nedsatt sköldkörtelfunktion (trötthet, viktökning, förstoppning, svullnad)?

Blödningsbenägenhet

Har menstruationen varit riklig ända sedan början? ☐ Ja ☐ Nej

Har du haft något av följande

- riklig blödning efter förlossning ☐ Ja ☐ Nej

- blödning i samband med operationer ☐ Ja ☐ Nej

- blödning i samband med ett tandingrepp? ☐ Ja ☐ Nej

Har du två av följande

- blåmärken 1–2 gånger i månaden ☐ Ja ☐ Nej

- näsblod 1–2 gånger i månaden ☐ Ja ☐ Nej

- ofta blödning från tandköttet ☐ Ja ☐ Nej

- blödningssymtom i släkten? ☐ Ja ☐ Nej

Blödningsegenskaper

Har du överflödigt blödning (lakan, kläder)? ☐ Ja ☐ Nej

Förekommer det stora koagel i blödnings? ☐ Ja ☐ Nej

Använder du fler än ett menstruationsskydd på en gång? ☐ Ja ☐ Nej

Har det skett en förändring i mängden av menstruationsblödnings jämfört med tidigare? ☐ Ja ☐ Nej

Har du haft mellanblödningar? ☐ Ja ☐ Nej

Har du menstruationssmärter?

☐ Nej ☐ Lindriga/sällan ☐ Måttliga/tidvis ☐ Hårda/ofta ☐ Mycket hårda/alltid

Hur mycket påverkar menstruationen vardagslivet (arbete, studier, motion, sexliv, hygien)?

☐ Knappt alls ☐ Lite ☐ Måttligt ☐ Mycket ☐ Våldigt mycket

Har du redan fått någon behandling för rikliga menstruationsblödningar? ☐ Ja ☐ Nej

Vilken behandling, när och vilken effekt hade behandlingen? _____