

Висновок та рекомендації лікаря

Лікар/ка може озвучити попередній висновок, але діагноз визначається з урахуванням скарг, результатів гінекологічного огляду та допоміжних обстежень

Ви можете потребувати додаткової консультації після отримання результатів аналізів або завершення призначеного лікування

- лікар/ка має пропонувати лікування згідно з затвердженими рекомендаціями МОЗ (протоколи та стандарти), що базуються на доказовій медицині
- жінка не має відчувати засудження щодо сексуальної орієнтації, вподобань у сексі, методів контрацепції або рішення перервати вагітність

У нашій лікарні працює гінекологічний кабінет безбар'єрного доступу, який відкритий для усіх охочих, зокрема і для жінок з інвалідністю та жінок-ВПО

Дізнайтеся більше про гінекологічний кабінет безбар'єрного доступу на реєстратурі

Інформаційний матеріал підготовлено в межах гуманітарного реагування UNFPA, Фонду ООН у галузі народонаселення в Україні, за фінансової підтримки Європейського Союзу.

Погляди, висловлені в цьому матеріалі, не повинні розглядатись як відображення офіційної думки Європейського Союзу. Європейський Союз не несе відповідальності за будь-яке використання даних матеріалів.



Консультація у гінеколога

Стандарти

та очікування



Причина візиту?

1

Це мій щорічний профілактичний візит

2

Мій менструальний цикл порушився

3

Я вагітна. Що далі?

4

У мене є скарги

5

Мені потрібна додаткова думка

Озвучте лікарю причину візиту та візьміть за потреби результати попередніх обстежень

Дайте відповіді на питання лікаря щодо репродуктивної та сексуальної історії

- вік початку менструації, характер, регулярність та дата останньої менструації
- особливості перебігу вагітності та пологів, грудне вигодовування
- методи контрацепції протягом життя
- гінекологічні хвороби, методи лікування, хронічні стани
- тривалість менопаузи та можливі ускладнення
- онкологічні захворювання: сімейна історія та спадковість

Гінекологічний огляд

Огляд на гінекологічному кріслі проводять жінкам, які мали або мають статеві контакти

Жінок, які не мали статевих контактів, можуть оглядати на кріслі, але без використання дзеркал

- огляд вагіни і шийки матки у дзеркалах та пальпація внутрішніх статевих органів
- взяття ПАП-тесту або тесту на вірус папіломи людини
- УЗД органів малого тазу вагінальним або абдомінальним датчиком за потреби
- кольпоскопія за показаннями

Лікар-гінеколог обов'язково має оглянути молочні залози

Регулярна мамографія з 45 років – «золотий» стандарт раннього виявлення раку молочної залози

- обговорення можливих факторів ризику раку молочної залози та плану профілактичного обстеження залежно від віку
- огляд та пальпація молочних залоз і прилеглих зон (над- і підключичні та підпахвові зони з обох боків) має проводитися при денному або якісному штучному освітленні в комфортних для жінки умовах

- під час гінекологічного огляду лікар/ка попереджає про свої дії
- після закінчення огляду лікар/ка пояснює результати обстеження та план дій
- лікар/ка уточнює дату повторного візиту для консультування або лікування