

Klinikk skjema - Unge kvinners fruktbarhet

Referanse-ID



1. Dato for undersøkelse
2. Undersøkende leges initialer
3. Oppgi personens høyde i nærmeste hele centimeter
4. Oppgi personens midjemål i nærmeste hele centimeter
5. Oppgi personens hoftemål i nærmeste hele centimeter
6. Oppgi personens vekt i kilo (nærmeste hele kilo)
7. Oppgi personens kroppsfett i prosent (nærmeste hele prosent)
 - 7.1. Oppgi personens viserale fett (nummer 1-59)
8. Oppgi personens vanninnhold i prosent (nærmeste hele prosent)
9. Oppgi personens muskelmasse i kilo (nærmeste hele kilo)
10. Oppgi personens metabolske alder i tall (nærmeste hele år)
11. Oppgi personens hvilemetabolisme i kcal/døgn (nærmeste kcal pr.døgn)
12. Oppgi personens benmineralmasse i kilo

Blodtrykk i mmHg

Første blodtrykksmåling

13. Systolisk

mmHg

13.1. Diastolisk

mmHg

Andre blodtrykksmåling

14. Systolisk

mmHg

14.1. Diastolisk

mmHg

Tredje blodtrykksmåling

15. Systolisk
mmHg

15.1. Diastolisk
mmHg

Gjennomsnitt av tre målinger

16. Systolisk
mmHg

16.1. Diastolisk
mmHg

EKG

Følg instruksjoner for opplastning av fil. Persondata skal være fjernet fra filen før den lastes opp. IKKE legg inn deltaker-PIN, navn eller annen informasjon i filnavnet

16.2. Oppgi personens hvilepuls i slag pr. minutt

Gynekologisk undersøkelse

17. Den tiden personen er uten hormonell prevensjon, har hun da regelmessig menstruasjonssyklus?

Nei

Ja

18. Hva er personens vanligste tidsintervall fra første blødningsdag til neste første blødningsdag?

Under 24 dager

24 - 27 dager

28 - 31 dager

32 - 35 dager

Over 35 dager

19. Hvor lenge varer vanligvis en menstruasjonsblødning hos personen?

2 dager eller mindre

3-7 dager

Over 7 dager

20. Har personen menstruasjonssmerter som går utover vanlige aktiviteter?

Hver måned
Innimellom
Aldri

21. Hvilken dato var første blødningsdag hos personen i den menstruasjonszyklusen hun er inne i nå?

Klinisk undersøkelse av vulva

22. Anogenital avstand i mm

1. AGD_{AC}: Avstand fra øvre pol anus (kl 12) til anterior clitoris

23. Anogenital avstand i mm

2. AGDAF: Avstand fra øvre pol anus (kl 12) til posterior fourchette

Transvaginal ultralyd

Uterint volum

24. Mål lengde i nærmeste hele mm

24.1. Mål bredde i nærmeste hele mm

24.2. Mål AP diameter i nærmeste hele mm:

Endometrium

25. Oppgi personens største intrauterine tykkelse (ytre-ytre) i nærmeste hele mm:

Uterin patologi

26. Er det patologi

Nei, ingen patologi

Ja

26.1. Type patologi?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «26. Er det patologi»

Malformasjoner

Myomer over 20 mm i største diameter

Mistanke om adenomyose

Negativ sliding sign

Polypper

Venstre ovarium

27. Oppgi lengde i nærmeste hele mm

Ovarialt volum

27.1. Høyde i nærmeste hele mm

27.2. Bredde i nærmeste hele mm

28. Har personen cyste?

Nei

Ja

28.1. Hva er største diameter i nærmeste hele mm

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «28. Har personen cyste?»

28.2. Beskriv kort ekkogenisitet sammenliknet med ovarialt stroma

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «28. Har personen cyste?»

Hypodens

Hyperdens

Isodens

Endometriom

29. Oppgi antall follikler 2-4 mm

30. Oppgi antall follikler 5-7 mm

31. Oppgi antall follikler 8-10 mm

32. Oppgi antall follikler 11-13 mm

33. Oppgi antall follikler 14-16 mm

34. Oppgi antall follikler 17-19 mm

35. Oppgi antall follikler 20-22 mm

36. Oppgi antall follikler 23-25 mm

Høyre ovarium

37. Oppgi lengde i nærmeste hele mm

Ovarialt volum

37.1. Høyde i nærmeste hele mm

37.2. Bredde i nærmeste hele mm

38. Har personen cyste?

Nei

Ja

38.1. Hva er største diameter i nærmeste hele mm

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «38. Har personen cyste?»

38.2. Beskriv kort ekkogenisitet sammenliknet med ovarialt stroma

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «38. Har personen cyste?»

Hypodens

Hyperdens

Isodens

Endometriom

39. Oppgi antall follikler 2-4 mm

40. Oppgi antall follikler 5-7 mm

41. Oppgi antall follikler 8-10 mm

42. Oppgi antall follikler 11-13 mm

43. Oppgi antall follikler 14-16 mm

44. Oppgi antall follikler 17-19 mm

45. Oppgi antall follikler 20-22 mm

46. Oppgi antall follikler 23-25 mm

Fingerlengde (lengden er lik summen av cm + mm målene for hver finger)

Finger 1 (tommel)

47. Lengde i cm

0 cm

1 cm

2 cm

3 cm

4 cm

5 cm

6 cm

7 cm

8 cm

9 cm

10 cm

11 cm

12 cm

13 cm

14 cm

15 cm

16 cm

17 cm

18 cm

19 cm

20 cm

47.1 Lengde i mm

1 mm

2 mm

3 mm

4 mm

5 mm

6 mm

7 mm

8 mm

9 mm

Finger 2 (pekefinger)

48. Lengde i cm

0 cm

1 cm

2 cm

3 cm

4 cm

5 cm

6 cm

7 cm

8 cm

9 cm

10 cm

11 cm

12 cm

13 cm

14 cm

15 cm

16 cm

17 cm

18 cm

19 cm

20 cm

48.1 Lengde i mm

- 1 mm
- 2 mm
- 3 mm
- 4 mm
- 5 mm
- 6 mm
- 7 mm
- 8 mm
- 9 mm

Finger 3 (langfinger)

49. Lengde i cm

- 0 cm
- 1 cm
- 2 cm
- 3 cm
- 4 cm
- 5 cm
- 6 cm
- 7 cm
- 8 cm
- 9 cm
- 10 cm
- 11 cm
- 12 cm
- 13 cm
- 14 cm
- 15 cm
- 16 cm
- 17 cm
- 18 cm
- 19 cm
- 20 cm

49.1 Lengde i mm

- 1 mm
- 2 mm
- 3 mm
- 4 mm
- 5 mm

6 mm

7 mm

8 mm

9 mm

Finger 4 (ringfinger)

50. Lengde i cm

0 cm

1 cm

2 cm

3 cm

4 cm

5 cm

6 cm

7 cm

8 cm

9 cm

10 cm

11 cm

12 cm

13 cm

14 cm

15 cm

16 cm

17 cm

18 cm

19 cm

20 cm

50.1 Lengde i mm

1 mm

2 mm

3 mm

4 mm

5 mm

6 mm

7 mm

8 mm

9 mm

Finger 5 (lillefinger)

51. Lengde i cm

- 0 cm
- 1 cm
- 2 cm
- 3 cm
- 4 cm
- 5 cm
- 6 cm
- 7 cm
- 8 cm
- 9 cm
- 10 cm
- 11 cm
- 12 cm
- 13 cm
- 14 cm
- 15 cm
- 16 cm
- 17 cm
- 18 cm
- 19 cm
- 20 cm

51.1 Lengde i mm

- 1 mm
- 2 mm
- 3 mm
- 4 mm
- 5 mm
- 6 mm
- 7 mm
- 8 mm
- 9 mm

Spørsmål stilles av kliniker

52. Brukte du hormonell prevensjon før du deltok i denne undersøkelsen?

Hvis «Ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 52.1 til og med spm 52.5. Hvis «Nei» – hopp til spm 53 («har du vært operert i magen eller bekkenet?»).

- Ja
- Nei

52.1 I hvor mange år har du totalt brukt hormonell prevensjon?

Under 1 år

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Over 10

52.2 Hvorfor startet du på hormonell prevensjon?

Prevensjon

Uren hud

Menstruasjonssmerter

Kraftige blødninger

Uregelmessige menstruasjoner

Endometriose

PCOS

Ønske om å styre menstruasjonen

Annet

52.3 Hvis du bruker/brukte p-pille, hvordan bruker du den?

Hvis du bytter på hvordan du tar p-pillene, huk av for den metoden du bruker størsteparten av året.

21/7 – jeg tar ett brett med piller og har deretter 7 dager pause

Kontinuerlig: jeg har ikke pause

Annet

52.4 Hadde du regelmessig syklus før du startet på hormonell prevensjon?

Nei

Ja

Vet ikke

52.5 Under pause fra bruken av hormonell prevensjon (enten pausen du har nå ifbm deltakelse i denne studien, eller en pause i bruk som du har hatt tidligere), fikk du tilbake din vanlige menstruasjon innen 3 mnd?

Nei

Ja

Vet ikke

53. Har du vært operert i magen eller i bekkenet?

Nei

Ja, tarmoperasjon

Ja, i eggstokkene

Ja, i egglederen

54. Har du tidligere fått kjemoterapi?

Nei

Ja

55. Hvor gammel var din mor da hun kom i overgangsalderen?

Spør gjerne moren din om dette hvis du ikke vet svaret. Dersom hun har fått fjernet underlivet kan du svare «vet ikke».

Vet ikke

Over 50 år

45 - 50 år

Yngre enn 45 år

56. Driker du alkohol?

Hvis «Ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 56.1. Hvis «Nei» – hopp til spm 57 («Driker du koffeinholdige drikkevarer som kaffe, te, brus, energidrikke eller liknende?»).

Ja

Nei

56.1 Hvor mange alkoholenheter drikker du i gjennomsnitt per uke?

Under 1 enhet

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11 eller flere

57. Driker du koffeinholdige drikkevarer som kaffe, te, brus, energidrikke eller liknende?

Hvis «Ja» på dette spørsmålet, fyll ut 57.1. Hvis «Nei» - hopp til spm 58 («Driver du med hard fysisk aktivitet på fritiden?»).

Ja

Nei

57.1 Hvor mange enheter (glass/kopper) koffeinholdig drikkevarer drikker du i gjennomsnitt på en dag?

1

2

3

4

5

6 eller mer

58. Driver du med hard fysisk aktivitet på fritiden?

Med hard fysisk aktivitet mener vi løping, aerobic, gymnastikk og svømming.

Nei

Ja, under fem timer per uke

Ja, over 5 timer per uke

59. Har du på noen tidspunkt forsøkt å bli gravid med en partner uten at dere lyktes?

Nei

Ja, mindre enn 6 mnd

Ja, 6-12 mnd

Ja, lengre enn 12 mnd

60. Har du tidligere hatt en underlivsinfeksjon?

Med underlivsinfeksjon menes for eksempel klamydia, gonoré eller mykoplasma genitalum. Ikke blærekatarr, kjønnsvorter, sopp eller herpes genitalis

Nei (0 infeksjoner)

Ja, 1-2 ganger

Ja, 3 ganger eller mer

61. Har du vært gravid utenfor livmoren?

Nei

Ja, 1 gang

Ja, mer enn 1 gang

62. Har du smerter selv om du bruker smertestillende under menstruasjon?

Ja, uansett om jeg bruker smertestillende eller ikke

Nei

63. Har du smerter omkring menstruasjon hvis du ikke bruker smertestillende?

Ja, Jeg har så vondt at jeg ofte er sengeliggende

Ja, jeg har så vondt at jeg må redusere vanlig daglig aktivitet (men er ikke sengeliggende)

Ja, Jeg har vondt, men kan være i vanlig daglig aktivitet

Jeg har ikke vondt

64. På en skala fra 0-10 hvor 10 er det mest smertefulle du kan tenke deg, og 0 ikke er vondt i det hele tatt - hvor vondt har du som regel når du har menstruasjon?

0 (ikke vondt)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

65. Ved menstruasjonssmerter, hvor har du vondt?

Hvis det hukes av for «Andre steder», fyll ut spm 65.1 («Hvilke andre steder har du vondt?»).

Jeg har ikke menstruasjonssmerter

Nederst i magen

I korsryggen

Nedover langs bena

Når jeg går på do for å late vannet

Når jeg går på do for å ha avføring

Andre steder

65.1 Hvilke andre steder har du vondt?

66. Er du borte fra jobb eller skole pga menstruasjonssmerter?

Hvis «ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 66.1. Hvis «Nei» - hopp til spm 67 («Har du smerter under menstruasjon selv om du bruker hormonell prevensjon?»).

Ja

Nei

66.1 Hvor mange dager er du hjemme pga menstruasjonssmerter per måned i snitt?

0

1

2

3

4

5

6

- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15 eller mer

67. Har du smerter under menstruasjon selv om du bruker hormonell prevensjon?

Hvis «ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 67.1. Hvis «Nei» - hopp til spm 68 («Hvis du bruker smertestillende ifbm menstruasjon, hva slags smertestillende bruker du?»).

- Ja
- Nei

67.1 Hvor har du smerter?

- I magen
- I korsryggen
- Nedover bena
- Andre steder

68. Hvis du bruker smertestillende i forbindelse med menstruasjon, hva slags type smertestillende bruker du?

- Paracet / Pinex
- Ibux
- Vimovo / Naproxen
- Voltaren / Diclofenac
- Paralgin Forte / Pinex Forte
- Tramadol
- Oxynorm / Oxycontin
- Annet

69. Har du brukt kontinuerlig prevensjon i minst 6 måneder uten at det hjalp på menstruasjonssmertene / gjorde at menstruasjonen stoppet?

- Ja
- Nei

70. Når du har menstruasjon, føler du deg mer trett og sliten sammenliknet med ellers i syklusen?

- Ja
- Nei

71. Har du smerter under samleie?

Hvis «ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 71.1. Hvis «Nei» - hopp til spm 72 («Har du blitt henvist til,

eller undersøkt av gynekolog [...]»).

- Ja
- Nei

71.1 Hva slags type smerter er det snakk om?

- Smerter ved inntrengning
- Støtsmerter
- Smerter i etterkant

72. Har du blitt henvist til, eller undersøkt av gynekolog pga. problemer med menstruasjonssmerter?

- Ja
- Nei

73. Har din mor eller søster endometriose eller adenomyose?

- Ja
- Nei
- Vet ikke

74. Har din mor eller søster plagsomme menstruasjonssmerter?

- Ja
- Nei
- Vet ikke

75. Har du blitt diagnostisert med endometriose?

Hvis «ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 75.1, 75.2 og 75.3. Hvis «Nei» - hopp til spm 76 («Har du blitt diagnostisert med adenomyose?»).

- Nei
- Nei, men legen min mistenker at jeg har det
- Nei, men jeg mistenker at jeg har det
- Ja

75.1 Hvordan har du fått påvist dette?

- Ved laparoskopisk kirurgi
- Innvendig ultralyd hos gynekolog
- MR undersøkelse
- Etter annen kirurgi (Hvis denne hukes av, fyll ut 75.1.1)
- Annet (Hvis denne hukes av, fyll ut 75.1.2)

75.1.1 Hvilken annen kirurgi påviste endometriose?

75.1.2 Hvilken annen metode påviste endometriose?

75.2 Oppgi år for diagnose

- Før 2010
- 2011

2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028

75.3 Oppgi måned for diagnose

Januar
Februar
Mars
April
Mai
Juni
Juli
August
September
Oktober
November
Desember

76. Har du blitt diagnostisert med adenomyose?

Hvis «ja» på dette spørsmålet, fyll ut spm 76.1, 76.2 og 76.3. Hvis «Nei» - hopp til spm 77 («Har du blitt diagnostisert med noen av følgende tilstander/sykdommer i underlivet?»).

Nei
Nei, men legen min mistenker at jeg har det
Nei, men jeg mistenker at jeg har det
Ja

76.1 Hvordan har du fått påvist dette?

Innvendig ultralyd undersøkelse hos gynekolog
Via MR undersøkelse

76.2 Oppgi år for diagnose

Før 2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

2026

2027

2028

76.3 Oppgi måned for diagnose

Januar

Februar

Mars

April

Mai

Juni

Juli

August

September

Oktober

November

Desember

77. Har du blitt diagnostisert med noen av følgende tilstander/sykdommer i underlivet?

Muskelknuter

Polypper i livmorlimhinnen

Hydrosalpinx

Malfomasjoner (bicorn uterus, septum)

78. Alt i alt, hvor stressende er din jobbhverdag/skolehverdag?

Veldig stressende

Litt stressende

Ikke stressende i det hele tatt

Spørsmål til kliniker

79. Etter en helhetsvurdering, mistenker du at denne deltakeren har eller kommer til å utvikle adenomyose eller endometriose?

Besvares av kliniker

Ja, svært sannsynlig

Ja, litt sannsynlig

Verken sannsynlig eller usannsynlig

Nei, ikke sannsynlig i det hele tatt