

PŘÍLOHY

Vzor dotazníku

Následující otázky se týkají Vašich případných problémů s opakovaným poševním dyskomfortem

1	a)	b)	c)	d)	e)
Vyznačte, prosíme, zda se u Vás v posledním kalendářním roce (rok 2017) vyskytl některý z těchto problémů, který může signalizovat záneht pochvy a vnějších rodidel.	4 x a vícekrát	2 – 3 x	1 x	nikdy	nevím, nedokážu určit
svědění (trvalé) vnějších rodidel a pochvy přetrvávající alespoň 2 dny					
pálení (trvalé) vnějších rodidel a pochvy přetrvávající alespoň 2 dny					
poševní výtok					
otok vnějších rodidel doprovázený bolestí či svěděním					

Pokud jste zaškrtnla ve sloupcích a), b,) c) v předchozí tabulce 2 a více křížků, vyplňte laskavě všechny otázky, tedy i ty, které jsou **silně orámovány** a týkají se určitých gynekologických problémů.

2	2016	2015	2014	2013	2012
Vyznačte, prosíme, roky, kdy se u Vás 4x a vícekrát opakoval některý z těchto problémů.					
svědění (trvalé) vnějších rodidel a pochvy přetrvávající alespoň 2 dny					
pálení (trvalé) vnějších rodidel a pochvy přetrvávající alespoň 2 dny					
poševní výtok obsahující tvarohovitou hmotu více jak 2 dny					
otok vnějších rodidel doprovázený bolestí či svěděním					

3	2016	2015	2014	2013	2012
Vyznačte, prosíme, roky, kdy se u Vás jednou až 3x vyskytl některý z těchto problémů.					
svědění (trvalé) vnějších rodidel a pochvy přetrvávající alespoň 2 dny					
pálení (trvalé) vnějších rodidel a pochvy přetrvávající alespoň 2 dny					
poševní výtok obsahující tvarohovitou hmotu více jak 2 dny					
otok vnějších rodidel doprovázený bolestí či svěděním					

Pokud jste v předchozích tabulkách ve sloupci kteréhokoliv roku zaškrtnla 2 a více křížků, vyplňte laskavě všechny otázky, tedy i ty, které jsou **silně orámovány** a týkají se určitých gynekologických problémů.

č.

4	5 a vícekrát	2 – 4 x	jednou	nikdy	nevím	
Užívala jste v posledních 5 letech kvůli gynekologickým problémům některý (některé) z uvedených léků? Jedním užíváním myslíme aplikaci léku (třeba i opakovanou), po níž následovalo vysazení léku na delší dobu (více než jeden týden). Léky se podávají buď ústy, nebo do pochvy a jejího okolí. Pokuste se odhadnout počet užívání jednoho nebo více přípravků.						
<i>Batrafen, Betadine, boraxové globule, Canesten, Clotrimazol, Dafnegin, Dalacin (vaginální krém), Diflucan, Efloran, Entizol, Fermalac, Fluconazol, Forcid, Forcan, Fungicidin, Gynazol, Gynoflor, Gyno-Pevaryl, Jenamazol, Klion D, Lomexin, Macmiror, Mycomax, Myfungar, Nystatin, Pevaryl, Pimafucin, Polygynax, Prokanazol, Sporanox, Tantum Rosa</i>						
Pokud jste brala některý z výše uvedených léků kvůli gynekologickým problémům, jednalo se o:	ano	ne	nevím			
léčbu především v době, kdy Vás obtíže sužovaly						
opakovanou soustavou léčbu, která měla problémům předcházet						
zažila jsem obě předchozí situace						
5	ano	ne	nevím			
Vyšetřoval Vás gynekolog opakovaně kvůli problémům uvedeným v otázce č. 1 (resp. 2)						
Sděлил Vám, že Vaše infekce je kvasinková, že jde o tzv. kandidózu?						
Sděлил Vám, že jde o bakteriální vaginózu?						
Sděлил Vám, že jde o jiný, než výše uvedený zánět?						
Myslíte si vy sama, že máte opakující se poševní kvasinkový zánět?						
Myslíte si, že Vaše potíže mají jinou příčinu než kvasinky, pokud ano, napište svůj názor na druhou stranu tohoto listu						
6	zcela znemožňují	silně omezují	omezují	poněkud brání	neovlivňují	proveditelné
Takto orámovanou otázku (a všechny obdobné) prosíme vyplňovat v případě, že jste zatrhla 2 a více křížků ve sloupcích a), b) a c) v otázce č.1, nebo 2 a více křížků ve kterémkoli sloupci otázky č.2 nebo 3 Zde uveďte, jak silně zasahují gynekologické problémy (patrně záněty) popsané v uvedených otázkách do Vašeho života v době, kdy probíhaly nebo probíhají.						
Zaměstnání, domácí práce						
Návštěva kulturních a společenských akcí						
Sport, turistika, práce na zahradě a další podobná hobby						
Sexuální život						
Spánek						

č.

Nyní několik dotazů k menstruačnímu cyklu:

7			
Vyznačte odpovědi na otázky týkající se menstruačního cyklu, které nejlépe charakterizují Vaši situaci: menstruaci mám			
pravidelnou	<input type="checkbox"/>	nepravidelnou	<input type="checkbox"/>
Kolik dnů obvykle trvá Váš menstruační cyklus?	do 23	24-33	34 a více
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jaké hygienické potřeby používáte a preferujete během menstruace?	většinou	méně (střídavé)	málo, vůbec ne
menstruační vložky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
menstruační tampóny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jiné:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9				
Kolikrát jste byla těhotná	nikdy	1x	2x	vícekrát
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kolikrát jste potratila	nikdy	1x	2x	vícekrát
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jste nyní těhotná	ano	ne	nevím, nemohu určit	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10			
Dovolte, abychom se dotkli případných problémů s početím. Zakřížkujte v každém řádku zda odpovídá nebo neodpovídá Vaši situaci. Časové intervaly představují období pravidelných nechráněných styků.	ano	ne	nevím, nemohu určit
otěhotnět jsem dosud nezkoušela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
otěhotněla jsem hned, snadno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
otěhotněla jsem do půl roku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
otěhotněla jsem během 6 – 12 měsíců	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
otěhotněla jsem během 2. roku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
otěhotněla jsem po více jak 2 letech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neotěhotněla jsem ani po více než dvou letech snahy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

menstruace trvá zpravidla (dny):	2	3	4	5	6	7	8	více
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8	
Všimla jste si nějaké souvislosti mezi fází menstruačního cyklu a propuknutím Vašeho gynekologického zánětu?	
obtíže se objevují zpravidla po skončení menstruace	<input type="checkbox"/>
obtíže se objevují zpravidla uprostřed menstruačního cyklu	<input type="checkbox"/>
obtíže se objevují zpravidla na konci cyklu před menstruací	<input type="checkbox"/>
obtíže mám po celou dobu menstruačního cyklu	<input type="checkbox"/>
obtíže se objevují různě, časově nezávisle na fázi cyklu	<input type="checkbox"/>
žádnou podobnou souvislost nepozoruji	<input type="checkbox"/>

11	
Pokud se u Vás objevily infekce pochvy a zevních rodidel v průběhu těhotenství, ve které fázi?	
v 1. až 3. měsíci	<input type="checkbox"/>
ve 4. až 6. měsíci	<input type="checkbox"/>
v 7. až 9. měsíci	<input type="checkbox"/>
neměla jsem, nevím	<input type="checkbox"/>

12	
Zaznamenala jste někdy během těhotenství propuknutí nebo zhoršení Vašich obtíží souvisejících s pochvou a zevními rodidly	
v těhotenství jsem obtíže neměla	<input type="checkbox"/>
v těhotenství se obtíže objevily poprvé	<input type="checkbox"/>
v těhotenství se obtíže zhoršily	<input type="checkbox"/>
obtíže jsem měla už před těhotenstvím	<input type="checkbox"/>
obtíže se objevily až po těhotenství	<input type="checkbox"/>

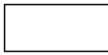
č.

Následující otázky se týkají prádla a osobní hygieny. Víme, že osobní hygiena je záležitost velmi individuální a osobní, přesto bychom uvítali Váš odhad podávající alespoň rámcový přehled.

13		5 – 7 dnů v týdnu	3 – 4 x za týden	1 – 2 x za týden	zřídka nebo vůbec	používám i na spaní
	Vyznačte, prosíme, jakému z uvedených druhů oblečení dáváte přednost a uveďte, kolikrát týdně nosíte uvedený oděv po větší část dne					
	kalhotky čistě bavlněné					
	kalhotky syntetické a směšové					
	kalhotky typu tanga					
	kalhoty těsné					
	kalhoty volné					
	sukně, šaty celoročně					
	sukně, šaty v teplejších obdobích roku					
	punčochové kalhoty na jaře a na podzim					
	punčochové kalhoty v létě					
	punčochové kalhoty v zimě					

14		5 – 7 dnů v týdnu	3 – 4 x za týden	1 – 2 x za týden	zřídka, nikdy
	Pro osobní hygienu preferujete:				
	krátkou sprchu				
	dlouhou horkou sprchu				
	koupání ve vaně				
	jiné:.....				
	Pro intimní hygienu používáte:				
	běžné mýdlo				
	sprchový gel				
	přípravek určený pro tento účel				
	pouze vodu				
	Kalhotky perete při teplotě				
	do 40°C (v ruce i v pračce)				
	zhruba 60°C				
	zhruba 90°C (vyvážka)				

Vyznačte, prosíme, zda používáte některé uvedené přípravky:		
poševní výplachy (např. Tantum Rosa, ocet)		
vaginální gely s obsahem čajovníkového oleje, laktobacilů apod.		
Jak často si většinou myjete celé tělo? (včetně intimních partií, mimo vlasů)		
3x denně a více		
2x denně		
1x denně		
méně než 1x denně		
Používáte v době mimo menstruaci tzv. intimky:	trvale	občas, výjimečně, nikdy
obyčejné		
parfémované		
Ochlupení v klíně:	trvale	občas, např. v létě
si neupravujete		
mírně upravujete tvar		
vyholujete z větší části, zcela		



Této straně věnujte pozornost, pokud jste zatrhla 2 a více křížků ve sloupcích a), b) a c) v otázce č.1, nebo 2 a více křížků v některém sloupci otázky č.2 nebo 3. Jinak pokračujte na dál.

15

Zkuste odhadnout příčinu svých gynekologických obtíží (zánětů), označte nejpravděpodobnější okolnost (i více příčin) a podle vlastní zkušenosti uveďte, prosíme, i některé další.	vyvolává zánět	zhoršuje průběh zánětu	můj stav neovlivňuje	nemohu určit, nevím
pohlavní styk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nošení těsného nebo syntetického spodního prádla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
koupaní v plaveckém bazénu nebo ve volné přírodě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prožití vypjatých (stresujících) životních situací	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
užívání antibiotik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
určitý typ stravy (potravin bohaté na cukry)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
používání menstruačních tampónů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
používání hormonální antikoncepce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viróza (nachlazení, chřipka, rýma, kašel atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jiné:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16

Zkuste porovnat dobu, kdy jste neměla gynekologické problémy s dobou, kdy Vás tyto problémy sužují. Lze říci, že v souvislosti s problémy:	stejně, beze změn	častěji, intenzivněji	méně často,	nemohu určit, nevím
intimní hygienu provádím	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
speciální přípravky pro intimní hygienu používám	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracovní aktivity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
společenské aktivity vykonávám	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sportovní aktivity vykonávám	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ano	ne	nevím
poševní výplachy jsem začala používat už před začátkem problémů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
poševní výplachy jsem začala používat až po začátku problémů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kvůli problémům jsem výrazně změnila potravu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kvůli problémům jsem výrazně změnila oblečení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kvůli problémům jsem změnila tyto věci:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kvůli problémům jsem změnila tyto věci:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Uvedte (odhadněte), v jakém množství konzumujete mléko a mléčné výrobky. Zaškrtněte kolonku, která u každého výrobku nejlépe vystihuje vaši situaci (uvedené množství je součet za celý týden).

17		Množství - odhad			
Typ výrobku (spotřeba týdně)		ne Konzumují	do 0,5 litru týdně	0,5 až 1 litr týdně	více než 1 litr týdně
Mléko					
Podmáslí					
Kefír, acidofilní a jogurtové mléko nebo podobné nápoje					
Typ výrobku (spotřeba týdně)		Množství - odhad			
		nejím	do 200 g týdně	200 až 500 g týdně	více než 500 g týdně
tvaroh a výrobky z něj					
sýry					

Stejným způsobem, prosíme, vyznačte, jaké množství jogurtů zkonsumujete za týden (odhadněte počet balení, rozlišujeme jogurty pouze bílé a ochucené, 1 kelímek=125-150 ml.

18		Množství – odhad				
typ výrobku		méně než 1 kelímek týdně	1-2 kelímky týdně	3-4 kelímky týdně	5-6 kelímky týdně	7 a více kelímků týdně
jogurty	bílé					
	ochucené					

19		
Jakým nápojům dáváte přednost? Označte prosím nápoje, které pijete nejčastěji (denně nebo aspoň 3 x týdně)	s cukrem	bez cukru
čaj		
káva		
minerálka (sycená)		
voda (nesycená)		
voda ochucená (sirupem...)		
limonáda		
ovocné džusy		
pivo		
víno		
zeleninové šťávy		
mléko		
jiné:		

20				
Vyznačte, prosíme, jak často během týdne obvykle konzumujete uvedené potraviny:	vůbec ne, zřídka	1-3x za týden	4-6 x za týden	denně
bílé pečivo				
sladké pečivo				
celozrnné tmavé pečivo				
brambory				
rýže				
těstoviny				
luštěniny				
maso - drůbež, ryby				
maso vepřové, hovězí				
salámy, uzeniny				
čerstvé ovoce				
zelenina				
čokoláda				



Nyní se zkuste zamyslet nad doplňky své stravy a jejich případnými dopady na Váš zdravotní stav.

21		pravidelně po celý rok	5 – 8 měsíců v roce	1 – 4 měsíce v roce
	Užíváte nějaký přípravek obsahující zinek např. pro zlepšení kvality vlasů, pokožky a nehtů? Zpravidla jde o speciální nebo multivitaminový přípravek. (Nevyberete-li ze seznamu, uveďte alespoň přibližný			
	Bioaktivní Selen+Zinek			
	Bioaktivní Zinek			
	Biosil			
	Centrum od A až po Železo			
	MedPharma Zinek			
	MultiTabs Multivitamíny s minerály			
	Revital Multi Selen+Zinek			
	Revital Zinek			
	Selzink			
	Walmark Vápník, Hořčík, Zinek			
	Walmark Zinek			
	Zinkosel			
	jiny:			
	výše uvedené přípravky neužívám	<input type="checkbox"/>		

22		pravidelně po celý rok	5 – 8 měsíců v roce	1 – 4 měsíce
	Užíváte nějaký preparát obsahující tzv. probiotické bakterie (Lactobacillus, Bifidobacterium ap.), které jsou prospěšné trávicímu traktu, upravují trávení, posilují imunitu atd? (Nevyberete-li ze seznamu, uveďte alespoň přibližný			
	Bion 3			
	Biopron 9			
	Fermalac (vaginální přípr.)			
	Lacidofil			
	Natures Bounty Acidophilus			
	Lactobacillus acidophilus			
	jiny:			
	výše uvedené přípravky neužívám	<input type="checkbox"/>		

23	
	Myslíte si, že přípravek(y) z otázky č.21 nějak ovlivňuje Vaše gynekologické problémy (záněty)?
	ano, epizody jsou méně časté
	ano, průběh je mírnější (svědění,výtok)
	nepozoruji žádné změny
	přípravek(y) stav zhoršil(y)
	nevím, nedokážu posoudit

24	
	Vyzkoušela jste někdy aplikaci jogurtu do pochvy nebo jejího okolí jako prostředek pro zmírnění nebo odstranění potíží a projevů vaginální infekce?
	ne, o takové metodě nic nevím
	ne, ale o metodě jsem slyšela
	ano, ale nepozorovala jsem zlepšení
	ano, obtíže se zmírnily
	ano, obtíže vymizely
	jiné:
	vlastní hodnocení:

25	
	Zaznamenala jste nějakou změnu vašich obtíží v době konzumace mléčných výrobků (otázka 17, 18) nebo některého probiotického přípravku z otázky č. 22?
	ano, epizody jsou méně časté
	ano, průběh je mírnější (svědění,výtok)
	nepozoruji žádné změny
	přípravek(y) stav zhoršil(y)
	nevím, nedokážu posoudit
	jiné:

Následující otázky jsou věnovány některým okolnostem souvisejícím s Vaším zdravotním stavem.

26	Byla Vám někdy zjištěna zvýšená hladina cukru v krvi (hyperglykémie)? Pokud ne, neodpovídejte. Pokud ano, řešíte to:
	dietou s nízkým obsahem cukrů
	užívám léky (antidiabetika)
	pravidelně si aplikuji inzulín
	problém zvýšeného cukru neřeším

28	Jste kuřáčka?	ano	ne	ne, přestala jsem

Pokud jste kuřáčka, kolik cigaret denně kouříte?	méně než 5	5 – 10	11 – 15	16 a více

27	Pozorovala jste u sebe někdy některé z uvedených alergických příznaků? Věnujte pozornost každému řádku.	v dětství	v současnosti	nikdy
	celoroční rýma			
	rýma sezónní (senná)			
	dráždivý kašel bez vykašlávání			
	kopřivka, svědění kůže, opakovaně bez příčin			
	kopřivka, svědění, opakovaně po určitých potravinách			
	ekzém			
	astma			
	alergie na léky			
	jiná alergie vypište:			

Myslíte si, že pro vás platilo (platí) označení alergička	v dětství	v současnosti	nikdy

29	Snažila jste se řešit své gynekologické obtíže jinak než léky? Pokud ano, jaký byl výsledek.	zlepšení	bez úspěchu	došlo ke zhoršení	newzkoušela jsem, nemám zkušenost
	omezila jsem cukry ve stravě				
	jím více kysaných mléčných výrobků				
	jím více vlákniny (zeleniny, ovoce, ...)				
	jím dělenou stravu				
	střídám dělenou a běžnou stravu				
	jsem vegetariánka				
	změnila jsem oblékání				
	změnila jsem sexuální život				
	jiná změna:				

č.

30					
Jakou formu antikoncepce preferujete? Uvedte, zda a jak často v poslední době používáte:		nikdy, výjimečně	občas	téměř vždy	trvale
kondom					
hormonální antikoncepci					
dlouhodobě účinný hormonální přípravek					
nitroděložní tělísko					
přerušovanou soulož					
metodu neplodných dnů					
žádnou antikoncepci					
žádnou, protože nemám sex					
jinou:					

Pokud užíváte hormonální antikoncepci, napište ve vedlejší tabulce křížek ke každému roku, ve kterém jste uvedený preparát užívala. U preparátu, který v našem seznamu chybí, dopište název. Pokud jste užívala více preparátů, vyznačte ten, který jste v daném roce užívala déle.

32		
Používání kondomu (označte nejvhodnější formulaci): kondom používáme		
vždy a po celou dobu styku		
vždy, ale ne po celou dobu styku		
ne vždy		
nepoužíváme		

34		
Pokud používáte dlouhodobě účinný hormonální přípravek, označte prosím jaký:		
podkožní implantát (Norplant nebo jiný:)	
injekce (Depo-Provera nebo jiná:)	
nitroděložní tělísko (Mirena nebo jiné:)	

Vypište, prosíme, důvody, proč používáte výše označený způsob antikoncepce:	
Hlavní důvod:	
Další důvody:	

35	
Uvedte, prosíme, zda některý ze způsobů antikoncepce je pro Vás nepřijatelný a proč:	
Hlavní důvod:	
Další důvody:	

31		roky					
Preparát		2011 a dříve	2012	2013	2014	2015	nyní
Yaz							
Artizia							
Femoden							
Chloe							
Jeanine							
Lindynette							
Logest							
Mercilon							
Regulon							
Triquilar							
Tri-Regol							
Yadine							
Jiný:							

33	
Myslíte si, že způsob antikoncepce ovlivňuje váš zdravotní stav? Označte křížkem a napište, jaké změny jste pozorovala.	
ano	<input type="checkbox"/>
Vypište změny (např. váhy, tlaku krve, nálady ap.):	
.....	
neovlivňuje	<input type="checkbox"/>
nevím, nedokážu posoudit	<input type="checkbox"/>

č.

Následující otázky se dotýkají velmi intimních a citlivých otázek. Je jasné a přirozené, že odpovídat nebude snadné. Přesto prosíme o spolupráci. Bez znalosti této oblasti života žen nemůžeme najít možné spolupříčiny onemocnění, které zkoumáme. Bez srovnání údajů od skupin nemocných a zdravých žen nelze případné rozdíly zaznamenat. Znovu připomínáme anonymitu dotazníku a potřebu získání co největšího počtu věrohodných údajů.

37	12 a méně	13 let	14 let	15 let	16 let	17 let	18 let	19 let	20 a více	dosud ne
Vyznačte, prosíme, v kolika letech jste:										
měla první menstruaci										
měla první pohlavní styk										
začala s pravidelným pohlavním životem (více styků měsíčně)										

38	
Kolik sexuálních partnerů jste měla za posledních 12 měsíců?	
žádného	
jednoho	
2 až 3	
více než 3	
Kolik sexuálních partnerů máte v současnosti?	
žádného	
jednoho	
2 až 3	
více než 3	

39	ano	ne
Máte stálého sexuálního partnera?		
Máte pravidelný sexuální styk? (v průměru aspoň 1× týdně)		
Pokud máte stálého sexuálního partnera, jak dlouho?		
méně než 6 měsíců		
6 měsíců až 1 rok		
1 až 2 roky		
2 až 3 roky		
více než 3 roky		

40	vždy	občas	výjimečně	nikdy
Jaké sexuální praktiky v posledním roce používáte a jak často? (pokud lze, zatrhněte odpověď v každém řádku). Pod pojmem „občas“ je myšleno zhruba 1× za měsíc, „výjimečně“ pak znamená 1 – 10× ročně.				
vaginální sex (poševní)				
anální sex (řitní)				
orální sex - felace (stimulace mužského pohl. orgánu ústy partnerky)				
orální sex – cunnilingus (stimulace ženského pohl. orgánu ústy partnera)				
sex ve vodě (vana, rybník)				
skupinové aktivity				
lesbické aktivity				
masturbaci (sebeukájení)				
vibrátor				
Jiné:				

č.

Nemáte-li v posledním roce žádné sexuální aktivity následující otázku přeskočte.

41	Co Vám přináší:	*partnerský sex				*ostatní sex			
		vždy	občas	výjimečně	nikdy	vždy	občas	výjimečně	nikdy
Uvítali bychom, kdybyste vyplnila každý řádek. *Pod pojmem „partnerský sex“ se rozumí sexuální soužití s tvalým partnerem (kou), jako „ostatní sex“ je myšlen styk s občasným či náhodným partnerem, autoerotika a podobně.									
vyrcholení (orgasmus)									
radost, potěšení a uspokojení									
radost z uspokojení partnera									
pouze pocit splnění „partnerské povinnosti“									
nutnost vyhovět									
nepříjemnou chvíli									
situaci přijímanou s odporem									
bolest či nepříjemné pocity po styku									
Jiné:									

42		
Odhadněte četnost svých sexuálních styků v posledním roce v době, kdy nemáte žádné gynekologické obtíže:		Pokud trpíte problémy z otázek 1 a 2, uveďte laskavě četnost svých sexuálních styků v době, kdy Vás tento problém sužuje resp. při menstruaci, která po nich následuje:
častěji než 2x týdně		
1 až 2x týdně		
méně než 1x týdně		
styk v posledním roce nemám		
styk v posledních.....letech nemám		
během menstruace: styk nepřichází v úvahu		
během menstruace: občas ke styku dochází		

43		vždy	občas	výjimečně	nikdy	
Vyplňte, pokud jste v posledním roce měla pohlavní styky. Pro zlepšení pohlavního styku existují přípravky pro zvlhčení poševní sliznice (lubrikanty). Uveďte, jak často je používáte.						
lubrikanty používáme						
bez lubrikantu je styk bolestivý, nepříjemný, někdy dokonce nemožný						
					ano	ne
umělé zvlhčování sliznice nepotřebuji, nemám v tomto směru problémy						
lubrikant by pravděpodobně pomohl						

č.

44		ano	ne
Následující tři otázky se Vás týkají, pokud jste zatrhla 2 a více křížků ve sloupcích a), b) a c) v otázce č.1, nebo 2 a více křížků ve kterémkoli sloupci otázky č.2. Uvítali bychom, kdybyste vyplnila každý řádek.			
Váš stálý partner/ka:			
je obeznámen s Vašimi gynekologickými problémy			
je ochoten s Vámi o těchto problémech hovořit			
je Vaší oporou, díky němu se s problémy vyrovnáváte lépe			
považuje poševní záněty za Váš osobní problém			
je ochoten podrobit se případné společné léčbě			
už se léčil			
bere ohled na Vaše gynekologické obtíže a respektuje je			
nerespektuje Vaše problémy a i při nich si vymůže pohlavní styk			

45		ano	ne
Máte-li dalšího sexuálního partnera (partnery) uveďte i jejich vztah k Vaším problémům:			
je obeznámen s Vašimi gynekologickými problémy			
je ochoten s Vámi o těchto problémech hovořit			
je Vaší oporou, díky němu se s problémy vyrovnáváte lépe			
je ochoten podrobit se případné společné léčbě			
bere ohled na Vaše gynekologické obtíže a respektuje je			
nerespektuje Vaše problémy a i při nich si vymůže pohlavní styk			
je ochoten se léčit, ale ještě to neudělal			
už se léčil			

46		ano	ne	nevím
Myslíte si, že gynekologické problémy (nejen Vaše) naznačené v 1. a 2. otázce mohou souviset s:				
„souběžnými“ mimopartnerskými sexuálními styky muže				
„souběžnými“ mimopartnerskými sexuálními styky ženy				
předchozími sexuálními styky muže				
předchozími sexuálními styky ženy				
určitými sexuálními praktikami, (pokud ano uveďte):				
určitými stravovacími návyky, (pokud ano uveďte):				
jinými nemocemi, (pokud ano uveďte):				
stresem				
jinými příčinami, (pokud ano uveďte):				

Chcete-li rozvést svoje názory obšírněji, udělejte to na druhé straně tohoto listu.

č.

Dovolte, abychom se zeptali na Vaši spokojenost s obecnými stránkami Vašeho života. Zaškrtněte prosím u každého z tvrzení na následujících stranách vždy to políčko ve sloupci, které nejvíce odpovídá vaší spokojenosti ve vztahu k danému tvrzení.

Příklad	velmi nespokojena	nespokojena	spíše nespokojena ani spokojena	spíše spokojena	spokojena	velmi spokojena
S počasím jsem ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud tedy - jako v tomto případě - nejste s počasím ani spokojena, ani nespokojena, zaškrtněte prosím: „spokojena ani nespokojena“.

U každého tvrzení zaškrtněte prosím pouze jedno políčko.

	1	2	3	4	5	6	7
47							
Zdraví							
Se svým tělesným zdravotním stavem jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svou duševní kondicí jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svou tělesnou kondicí jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svou duševní výkonností jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svou obranyschopností proti nemoci jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Když myslím na to, jak často mám bolesti, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Když myslím na to, jak často jsem až dosud byla nemocná, jsem ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanční situace							
Se svým příjmem/platem jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S tím, co vlastním, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svým životním standardem jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S hmotným zajištěním své existence jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svými budoucími možnostmi výdělku jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S možnostmi, které mohu vzhledem ke své finanční situaci nabídnout své rodině, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se svým budoucím očekávaným (finančním) zajištěním ve stáří jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volný čas							
S délkou své každoroční dovolené/prázdnin jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S množstvím svého volného času po práci a o víkendech jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S kvalitou odpočinku, který mi přináší dovolená, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S kvalitou odpočinku, který mi přináší volný čas po práci a víkendy, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S množstvím času, který mám k dispozici pro své koníčky, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S časem, který mohu věnovat blízkým osobám, jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S pestrostí trávení svého volného času jsem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

č.

Zde pokračujte podobně jako na předchozí straně.
U každého tvrzení zaškrtněte prosím pouze jedno políčko.

	velmi nespokojena	nespokojena	spíše nespokojena	ani spokojena ani nespokojena	spíše spokojena	spokojena	velmi spokojena
48							
Partnerství a manželství (Vyplňte, prosíme, pouze pokud máte stálého partnera (partnerku))	1	2	3	4	5	6	7
S požadavky, které na mne klade mé manželství/ partnerství, jsem...							
S našimi společnými aktivitami jsem...							
S upřímností a otevřeností svého partnera / partnerky jsem...							
S pochopením, které má pro mne můj partner / partnerka, jsem...							
S něžností a náklonností, kterou mi můj partner / partnerka projevuje,							
S bezpečím, které mi poskytuje můj partner / partnerka, jsem...							
S ochotou pomoci, kterou mi projevuje můj partner / partnerka, jsem...							
Vlastní osoba	1	2	3	4	5	6	7
Se svými schopnostmi a dovednostmi jsem...							
Se způsobem, jak jsem až doposud žila, jsem...							
Se svým vnějším vzhledem jsem...							
Se svým sebevědomím a sebejistotou jsem...							
Se svým charakterem (povahou) jsem...							
Se svou vitalitou (tzn. s radostí ze života a životní energií) jsem...							
Když myslím na to, jak vycházím s ostatními lidmi, jsem...							
Sexualita	1	2	3	4	5	6	7
Se svou tělesnou přitažlivostí...							
Se svou sexuální výkonností jsem...							
S četností svých sexuálních kontaktů jsem ...							
S tím, jak často se mi můj partner/partnerka tělesně věnuje (dotýká se mne, hladí mne), jsem...							
Se svým sexuálním prožíváním jsem...							
Když myslím na to, jak otevřeně mohu mluvit o sexuální oblasti, jsem...							
Když myslím na to, jak se k sobě s partnerem v sexualitě hodíme, jsem...							
Bydlení	1	2	3	4	5	6	7
S velikostí svého obydlí (místa kde žiju větší část roku) jsem...							
Se stavem svého obydlí jsem...							
S výdaji za svoje bydlení (nájem, příp. splátky, hypotéka atd.) jsem...							
S polohou svého obydlí jsem...							
S dosažitelností dopravních prostředků jsem...							
Když myslím na míru zátěže hlukem, jsem ve svém obydlí...							
Se standardem svého obydlí jsem...							

č.

49	Přátelé, známí a příbuzní	velmi nespokojena	nespokojena	spíše nespokojena	ani spokojena ani nespokojena	spíše spokojena	spokojena	velmi spokojena
	S kontaktem se svými příbuznými jsem...							
	S kontaktem se svými sousedy jsem...							
	S pomocí a podporou, kterou mi poskytují přátelé a známí, jsem...							
	Se svými veřejnými a spolkovými aktivitami jsem...							
	Se svou společenskou angažovaností jsem...							
	Když myslím na to, jak často se dostanu mezi lidi, jsem...							

Na následující otázky odpovězte, prosíme, tak, že zaškrtnete vhodnou odpověď.

Dosažené vzdělání		Rodinný stav	Jste zaměstnaná?	
nedokončené základní	<input type="checkbox"/>	vdaná	<input type="checkbox"/>	ano <input type="checkbox"/>
základní	<input type="checkbox"/>	svobodná	<input type="checkbox"/>	ano, ve vlastní firmě <input type="checkbox"/>
vyučena bez maturity	<input type="checkbox"/>	vdova	<input type="checkbox"/>	v domácnosti <input type="checkbox"/>
vyučena s maturitou	<input type="checkbox"/>	rozvedená	<input type="checkbox"/>	anebo jste:
ukončené středoškolské	<input type="checkbox"/>	Domácnost	<input type="checkbox"/>	žák/žákyně <input type="checkbox"/>
ukončené vysokoškolské	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	studentka <input type="checkbox"/>
Dosažla jste vzdělání, které jste si přála? Pokud ano, zakřížkujte.	<input type="checkbox"/>	žiji sama	<input type="checkbox"/>	v učení <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	žiji s partnerem/partnerkou	<input type="checkbox"/>	v důchodu <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	žiji s rodiči a/nebo sourozenci	<input type="checkbox"/>	nezaměstnaná <input type="checkbox"/>
Zaměstnání				
(vypíšte) původní:			současné:	

Věk - mám (roků)	15 a méně	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46 a více

Hmotnost - odhad (kg)	do 40	41 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89	90 - 94	95 - 99	100 - 104	105 a více

Výška - odhad (cm)	do 140	141 - 144	145 - 149	150 - 154	155 - 159	160 - 164	165 - 169	170 - 174	175 - 179	180 - 184	185 - 189	190 - 194	195 - 199	200 - 204	205 a více

V této tabulce zjišťujeme dost neobvyklou věc, která může pomoci odhadnout vztah tělesné konstituce a odolnosti či vnímavosti k některým gynekologickým problémům. Jde o velikost prsou vyjádřenou velikostí košíčků podprsenek, které nyní převážně nosíte.

A	B	C	D	E	F

č.

V této tabulce věnujte pozornost jinému způsobu zaškrtování. V každém řádku zakřížkujte políčko, které nejlépe vystihuje Vaši situaci.	uvedené tvrzení platí				neplatí nikdy
	vždy	většinou	občas	zřídka	
Jím nejméně jedno teplé jídlo denně					
Spím 7-8 hodin alespoň čtyři noci v týdnu					
Dávám a přijímám sympatii pravidelně					
Mám nejméně jednoho příbuzného do vzdálenosti 120 km, na kterého se mohu spolehnout.					
Cvičím až do zpotení nejméně 2x týdně					
Kouřím méně než 10 cigaret denně					
Piji méně než 5 alkoholických nápojů týdně					
Mám přiměřenou tělesnou hmotnost					
Můj příjem stačí mým základním potřebám					
Získávám sílu ze své náboženské víry					
Pravidelně navštěvuji klub, spolek nebo vyvíjím jinou sociální aktivitu					
Mám síť přátel a známých					
Mám jednoho nebo více přátel, se kterými jsem důvěrný					
Cítím se zdrav (včetně zraku, sluchu a zubů)					
Jsem schopen mluvit otevřeně o svých pocitech, i když mám zlost nebo starosti					
Dělám něco pro svoji zábavu alespoň 1x týdně					
Jsem schopen si účelně organizovat čas					
Piji méně než tři šálky kávy (čaje či koly) denně					
Mám chvilku klidu pro sebe každý den					
Pravidelně hovořím s lidmi, s nimiž žiji, o domácích problémech např. o domácích pracech, financích a denním životě					

Nakonec se vrátíme k určitým gynekologickým problémům:

Existují léky (jde zpravidla o krémy, globule nebo poševní čípky) prodávané bez předpisu určené k léčení svědění či pálení zevního genitálu nebo výtoku. Pokud jste během posledního roku uvedené léky použila, odhadněte počet menstruačních cyklů, během nichž se tak stalo. Pokud jste léky neužívala zakřížkujte nikdy.	5 a více	3-4 cykly	1-2 cykly	nikdy

	ano	ne	nevím
Myslíte si, že svědění či pálení zevního genitálu nebo výtok (tzv. poševní dyskomfort) trápí vaši maminku nebo sestru (jsou-li) více než 3× ročně?			
Pokud sama trpíte poševním dyskomfortem, objevuje se po léčbě antibiotiky?			
Zažila jste častěji dyskomfort v době po začátku Vašeho pohlavního života?			
Zažila jste častěji dyskomfort v době používání hormonální antikoncepce?			

Děkujeme za pozornost věnovanou našemu dotazníku.

Uvítáme Vaše další názory na problematiku vulvovaginálních obtíží. Můžete je napsat na druhou stranu tohoto listu.