

BẢNG ĐÁNH GIÁ SỨC KHỎE SINH SẢN NGƯỜI CHA

Vì vấn đề sinh sản là mối bận tâm chung, vợ chồng bạn nên cùng nhau đến buổi hẹn khám đầu tiên. Nhớ đem theo bệnh án và bản sao cần thiết cho bác sĩ xem để tránh rắc rối và mất thời gian lẫn tiền bạc cho việc khám lại. Chuẩn bị trả lời các câu hỏi về vấn đề sinh lý trước đây, ví dụ như bạn hay vợ bạn có từng bị các bệnh lây qua đường tình dục, hay bao lâu thì hai bạn quan hệ một lần... Chuyện riêng của hai bạn sẽ chẳng còn là chuyện hai vợ chồng biết với nhau nữa, nên bạn sẽ muốn thoải mái với bác sĩ. (Để biết thêm những gì bác sĩ sẽ hỏi vợ bạn, hãy xem bảng câu hỏi về sức khỏe sinh sản ở nữ giới).

Tên của bạn: _____

Ngày sinh: _____

Tên vợ: _____

Ngày sinh của vợ: _____

Cân nặng: _____

Chiều cao: _____

Tình trạng sức khỏe hiện tại: _____

Bạn nên đọc từ đầu đến cuối danh sách các câu hỏi bên dưới. Đây là những vấn đề bạn nên thông tin cho bác sĩ.

Tiểu sử bệnh lý:

- Khi sinh ra bạn có bị chứng tinh hoàn ẩn?
- Bạn có từng bị bệnh và sốt cao vào 6 tháng trước?
- Bạn có để ý thấy một hoặc hai tinh hoàn bị đau hay sưng tấy trong thời gian gần đây? Tinh hoàn của bạn có từng bị tổn thương không? Bạn có từng bị xoắn tinh hoàn?
- Bạn có bị sưng hay có khối u trong tinh hoàn?
- Bạn có từng chụp X-quang vùng háng?
- Bạn có bị nhiễm trùng đường tiết niệu? Nước tiểu đục, hay thấy nóng rát khi đi tiểu?
- Bạn có bao giờ làm hóa trị ung thư hay xạ trị?
- Bạn có từng mắc phải chứng bệnh kinh niên nào như tiểu đường hay các bệnh về tuyến giáp trạng?
- Bạn có đang dùng loại thuốc nào không?
- Bạn có từng bị quai bị? Khi đó bạn bao nhiêu tuổi? Bạn có phải là cựu chiến binh?
- Bạn có từng bị nhiễm bất kỳ chất độc nào như chất độc màu da cam?

Tiểu sử sinh lý:

- Bạn có từng bị các bệnh lây qua đường tình dục? Nếu có, cụ thể là bệnh nào?
- Bạn có từng làm phẫu thuật thắt ống dẫn tinh? Hay tháo ra sau đó?
- Bạn có gặp khó khăn trong việc duy trì trạng thái cương?
- Bạn có gặp vấn đề về phóng tinh dịch?
- Bạn có gặp phải khó khăn sinh lý nào khác hay không? Cụ thể là gì?

Lịch sử gia đình:

- Có thành viên nào trong gia đình bạn sinh ra bị dị tật hay gặp các vấn đề về sinh sản?

Thói quen:

- Bạn có uống rượu hay không? Nếu có, một tuần bạn uống bao nhiêu?
- Bạn có hút thuốc không? Một tuần bạn hút bao nhiêu gói?
- Bạn tắm nước nóng từ vòi sen hay tắm bồn?
- Bạn có thường xuyên chạy xe đạp? Bạn chạy bao lâu một lần?
- Bạn có làm việc với hóa chất, phóng xạ, hay xung quanh khu vực có nhiệt độ cao?