



למה לצפות בבדיקה שגרתית אצל רופאת נשים?

תשאול ראשוני: שאלות על מצבך הגופני ועל שינוי מהבדיקה הקודמת. זה הזמן שלך לשאול את הרופאה שאלות שמעסיקות אותך

בדיקה גופנית: את נכנסת ומורידה לבוש מפלג הגוף התחתון. מטרת הבדיקות לאתר חריגויות שעשויות לרמוז שמשוה לא תקין, ושיש להמשיך לבדוק את הנושא .

הסתכלות חיצונית: הרופאה מתבוננת בפתח הנרתיק שלך.

ספקולום: מכשיר שנכנס לתוך פתח הנרתיק ומסייע להתבונן בצוואר הרחם. לא נהוג לבצע את הבדיקה בנשים שלא קיימו יחסים.

בדיקת פאפ: אחת לשלוש שנים מגיל 25. הבדיקה נועדה לאיתור מוקדם של מצבים טרום-סרטניים. בדרך כלל לא לוקחים פאפ בוסת. גם פאפ נהוג לקחת רק אחרי קיום יחסי מין.

בדיקה פנימית: באמצעות כפפה וחומר סיכה, הרופאה מכניסה אצבע או שתיים לתוך הנרתיק ומפעילה לחץ קל על הבטן התחתונה ועל שלפוחית השתן שלך.

בדיקת שד: עשויה להתבצע בהתאם להנחיות הרופאה המטפלת ולהיסטוריה המשפחתית.

אולטרסאונד: הרופאה מכניסה מתמר אולטרסאונד עטוף ועם חומר סיכה כדי לראות את הרחם והשחלות. באחריות הרופאה לחטא את המתמר בין מטופלת למטופלת.

סיום הבדיקה: את מתלבשת ויוצאת והרופאה מספרת לך מסקנות.

יש רופאות שנוהגות להסביר במהלך הבדיקה מה מתרחש ומה הן עומדות לבצע. אם זה לא מתרחש מאליו – את יכולה לבקש שתסביר. בכל שלב בבדיקה, אם לא נוח לך, אם כואב לך או שלא נעים לך – את יכולה לבקש מהרופאה שתפסיק

למאמר המלא במגזין גלויה: לקראת הבדיקה הגניקולוגית הראשונה:

gluya.org/gyno-first-appointment