

استبيان قياس مدى الرضا عن الختان

***مطلوب**

رقم الملف *

إجابتك

تاريخ الختان *

DD شهر YYYY

2019 / /

تاريخ المراجعة الحالية

DD شهر YYYY

2019 / /

هل هذا طفلك الأول ؟ *

☐ نعم

☐ لا

إذا كانت الاجابة ب لا : كم عدد الأولاد الذكور :

إجابتك

ما هي طريقة الختان التي تمت لطفلك *

☐ الحلقة البلاستيكية

☐ الإزالة جراحيا

إذا كانت طريقة ختان طفلك بالحلقة البلاستيكية : - بعد كم يوم سقطت الحلقة البلاستيكية

إجابتك

هل كنت قلق من وجود الحلقة البلاستيكية

☐ نعم

☐ لا

هل قدمت الى الطوارئ بسبب مضاعفات الختان

☐ نعم

☐ لا

إذا كانت الاجابة بنعم ، فما هو سبب قدومك للطوارئ :

☐ نزيف بعد الختان بطريقة الإزالة جراحيا

☐ نزيف بعد سقوط الحلقة البلاستيكية

☐ صعوبة بالتبول مع وجود الحلقة البلاستيكية

☐ عدم سقوط الحلقة البلاستيكية

☐ تغير لون مقدمة الذكر

☐ بكاء الطفل المستمر

☐ أخرى:

ما تقييم رضاك عن ختان طفلك : *

حيث أن ١: ممتاز - ٥: سيء جدا

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

إذا كنت غير راض عن ختان طفلك فما هو السبب :

☐ تم إزالة الجلد أكثر من اللازم

☐ لم يتم إزالة الجلد بالشكل الكافي

☐ حصول مضاعفات من طريقة الختان المتبعة

☐ أخرى:

لورزقت بابتن اخر هل ستقوم بختانه بنفس الطريقة المتبعة لطفلك السابق : *

☐ نعم

☐ لا

إذا كانت الاجابة ب لا ، لماذا ؟

إجابتك

9. Follow up: (Late Complications) (6 / 52)

☐ Excess skin removed

☐ Not enough foreskin removed

☐ Rotation

☐ Skin adhesions

☐ Meatal stenosis

☐ None

Physician evaluation:

☐ Satisfied

☐ Acceptable

☐ Not satisfied

إرسال

عدم إرسال كلمات المرور عبر نماذج Google مطلقاً.