

Frågor inför STI-provtagning

أسئلة قبل أخذ عينات للتحليل بشأن الأمراض الجنسية المعدية
(STD)

Arabiska

1. لماذا أتيت للفحص/ لماذا تريد إجراء التحليل؟

2. كيف كانت ممارستك للجنس خلال السنة الأخيرة؟

- جماع فرجي
 جماع فموي
 جماع شرجي
 غير ذلك

3. مع من مارست الجنس خلال السنة الأخيرة؟

- رجل/رجال
 امرأة/نساء
 رجل/امرأة ورجال/نساء معاً
 غير ذلك

vet ej nej Ja

لا أعرف	لا	نعم	
			4. هل تعاني من شيء؟ إذا كان الجواب لا – انتقل إلى السؤال 5.
			إزعاجات في المسالك البولية/ألم عند التبول
			سيلان
			نزف خارج فترة الحيض
			نزف أثناء الجماع
			شعرت/أشعر بألم أسفل البطن/الأعضاء التناسلية/الخصيتين
			جروح أو طفح جلدي أو بثور حكة في الأعضاء التناسلية
			ألم عند لمس الغدد للمفاوية؟
			5. هل عانى شريكك/شركاؤك من إزعاجات في المسالك البولية أو إزعاجات في الأعضاء التناسلية؟
			6. خلال السنة الأخيرة هل مارست الجنس في الفرج أو الفم أو الشرج مع شريك جديد أو شريك مؤقت؟
			7. خلال السنة الأخيرة هل مارست الجنس في الفرج أو الفم أو الشرج مع شخص قد يكون مارس الجنس مع شخص آخر؟
			8. هل مارست الجنس في بلد آخر غير السويد؟

9. هل تستخدم الواقي المطاطي (كبود)؟

- دائماً
 غالباً
 أحياناً
 أبداً