

Madame,

Vous souhaitez avoir un rdv spécialisé du centre d'endométriose de GHNE avec un de nos spécialistes.

Afin de vous proposer **le parcours le plus adapté** à votre situation médicale, merci de remplir le questionnaire suivant :

Questionnaire initial

En fonction de l'analyse de vos réponses, nous vous proposerons un parcours soit :

- **Directement un rendez-vous de consultation spécialisé endométriose avec un des professionnels** du GHNE : chirurgien gynécologue, gynécologue médical, chirurgien viscéral, chirurgien urologue, radiologue, sage-femme, centre de la douleur chronique
- **Rendez-vous avec des professionnels de ville formés à cette pathologie du réseau RESENDO** (approche médicale et médecines complémentaires). Si le professionnel de ville estime qu'il est nécessaire d'avoir un avis par l'hôpital, il vous rédigera vers le centre de l'endométriose de l'Hôpital Paris Saclay / GHNE.
- **De reprendre un rendez-vous avec votre médecin/ sage-femme** quand le traitement médical instauré est bon mais qu'il faut plus de temps pour en voir les effets.

Le compte-rendu d'imagerie - échographie pelvienne est impératif pour que l'on puisse vous répondre (il n'est pas nécessaire de scanner les images).

Une réponse vous sera faite dans un délai de 1 mois.

Nous vous remercions de votre confiance.

L'équipe du centre de l'endométriose GHNE et du réseau RESENDO.

Questionnaire initial

Je suis déjà diagnostiquée

– pas besoin de répondre au questionnaire – a envoyer les CR médicaux en ligne.

Je pense avoir des symptômes de l'endométriose mais je ne suis pas diagnostiquée

– Questionnaire obligatoire

1. Par qui êtes-vous suivie actuellement ?

- A. Médecin traitant
- B. Gynécologue
- C. Sage-femme
- D. Spécialiste de la douleur
- E. Autre : texte libre
- F. Aucun

2. Actuellement, présentez-vous des douleurs pelviennes :

- A. Pas de douleur
- B. Avant et pendant les règles
- C. Uniquement pendant vos règles
- D. En allant à la selle
- E. En urinant
- F. Dans le fond du vagin ou dans le ventre pendant les rapports

Pour chaque item EVA : de 0-10

Pas de douleur 0 10 Douleurs intenses

3. Depuis combien de temps présentes vous des douleurs pelviennes :

- A. Moins d' un mois
- B. Un mois à 3 mois
- C. 3- 6 mois
- D. Plus de 6 mois

4. Présentez vous des saignements vaginaux anormaux :

- A. Des règles très abondantes OUI / NON
- B. Des règles abondantes et des saignements en dehors des règles OUI / NON

5. Taille _____ cm

6. Poids ____ Kg

7. Prenez-vous des médicaments pour diminuer vos douleurs ?

- Oui / non

8. Vos douleurs sont en lien avec absentéisme scolaire / professionnel ?

- Oui / non

9. Avez-vous un projet de grossesse dans les mois / année à venir ?

- Oui / non

10. Si non quel est votre moyen de contraception actuel

- A. Aucun
- B. Préservatif
- C. Pilule
- D. Stérilet cuivre / hormonal
- E. Anneau vaginal
- F. Implant contraceptif
- G. Autre :

(Ordonnance GHNE)

Saclay le :

Madame : (a remplir automatique)

A faire un examen échographie pelvienne

Bilan endométriose