

水戸済生会総合病院
産婦人科初診時間診票 1

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 年齢 _____ 歳

身長 _____ cm、現在の体重 _____ kg

紹介状・検診結果はお持ちですか？ ない ある

登録番号

氏名

生年月日

性別

【月経(生理)についてお聞きします】

初潮年齢(初めて生理のあった歳) (_____)歳 閉経年齢(生理のなくなった歳) (_____)歳

月経は順調ですか？…… 順調 不順

月経周期(生理の始まった日から次の生理の始まるまでの日数)は(_____ ~ _____)日周期

月経は何日間あるのが普通ですか？(_____ ~ _____)日間持続

月経は多いですか？…… 少ない 普通だと思う 多くて困る

月経痛はありますか？…… ない 少し痛む わりと痛む 相当痛む

どの様な痛みですか？…… 下腹痛 腰痛 頭痛 その他(_____)

鎮痛薬を使いますか？…… 使わない 時々使う よく使う(薬品 _____)

月経の前に同じ症状は？ …… ない ある(具体的に: _____)

最後の月経は (_____)月(_____)日から(_____)日間 いつもと同じだった・違った

その1回前の月経は(_____)月(_____)日から(_____)日間 いつもと同じだった・違った

【ご結婚の状況などについてお聞きします】

ご結婚されていますか？…… 未婚 既婚 離別 死別 性交(セックス)経験…… なし あり

結婚年月日…… (_____)年(_____)月(_____)日 妻(_____)歳、夫(_____)歳の時

【過去の妊娠・出産についてお聞きします】

今までの妊娠回数(出産だけでなく流産や子宮外妊娠も含みます)…… 合計(_____)回

そのうち出産回数(妊娠22週以降の出産)…… (_____)回、そのうち帝王切開…… (_____)回

【たばこ、飲酒、薬のアレルギーについてお聞きします】

たばこをお吸いになりますか？…… 吸わない 以前吸っていた 現在吸っている(_____ 本/日)

飲酒されますか？…… しない 時々する ほぼ毎日する(_____ を _____ /日)

アレルギーはありますか？…… ない ある(薬品名: _____ 食物: _____ その他: _____)

ラテックス(天然ゴム)のアレルギーはありますか？…… ある ない

以下は当てはまるものの口にチェックをしてください。

【過去～現在のご病気など】

今までに病気や手術をされたことがありますか？または今何か病気をお持ちですか？

ない ある(具体的に: _____)

現在飲んでいる薬はありますか？

ない ある(薬品名: _____)

輸血をされたことはありますか？

ない ある(具体的に: _____)

子宮がん検診をお受けになったことがありますか？

受けたことがある(最後の検診日: _____ 年 _____ 月) 受けたことはない

乳がん検診をお受けになったことがありますか？

受けたことがある(最後の検診日: _____ 年 _____ 月) 受けたことはない

【血のつながったご家族やご兄弟、ご親戚について】

ご病気の方はいらっしゃいますか？

いない いる(高血圧・脳卒中・糖尿病・がん・遺伝病・その他(_____))

本日の受診理由または今ある症状について、いくつでも○をお付けください。

出血・月経不順・おりものの異常・陰部のかゆみ・下腹痛・子宮筋腫・子宮内膜症・卵巣のう腫

不妊・避妊相談・遺伝相談・子宮がん検診・医師の紹介

妊娠<現在されている方もしくは妊娠の可能性のある方は問診表2も必ずご記入下さい>

その他(_____)

産婦人科初診時間診票2

＜現在妊娠されていない方や妊娠の可能性のない方は、以下のご記入は不要です＞
 当てはまるものの口にチェックをして下さい。

【今回の妊娠はどうしてわかりましたか？】

- 市販の妊娠検査薬で陽性だった（検査した日： 月 日）
他の病医院で医師に診断された（病医院名： 日付： 月 日）
検査などはしていないが生理が遅れているので その他（ ）

【今回の妊娠成立の方法についてお聞きします】

- 自然妊娠 不妊症治療後妊娠（治療法： ） その他（ ）

【過去の妊娠・出産についてくわしくお聞きします】

- 今回が初めての妊娠
過去に妊娠したことがある（以下のうち当てはまるものすべてにチェックして下さい）
人工中絶（ 回） 自然流産（けい留流産など）（ 回） 子宮外妊娠（ 回）
妊娠 12～21 週の 流産（死産）（ 回） 多胎妊娠（双子や三つ子の妊娠）
経膈分娩（ 回：うち吸引分娩 回、鉗子分娩 回） 帝王切開分娩（ 回）
早産（37 週未満の出産） 骨盤位（さかご）の分娩 肩甲難産（肩が引っ掛かる）分娩
妊娠高血圧症候群（妊娠中毒症） 常位胎盤早期剥離 ヘルプ症候群 分娩時大量出血
その他（ ）

【過去にお産された赤ちゃんについてくわしくお聞きします】

- 当てはまるものはない ある（以下のうち、当てはまるものすべてにチェックして下さい）
出生体重 2500g 未満 出生体重 3500g 以上 死産 新生児死亡
B 群溶連菌(GBS)感染症 新生児仮死 生後 1 ヶ月以内の手術
その他（ ）

【過去の出産（妊娠 22 週以降の出産）と赤ちゃんについて下記にご記入下さい】

	出産年月	児性別	児体重	週数	出産方法や赤ちゃんについて何かあればご記入下さい	分娩施設
1人目	年 月	男・女	g	週		
2人目	年 月	男・女	g	週		
3人目	年 月	男・女	g	週		
4人目	年 月	男・女	g	週		

【過去～現在のご病気・手術などについてくわしくお聞きします】

- 当てはまるものはない ある（以下のうち、当てはまるものすべてにチェックして下さい）
子宮筋腫 子宮内膜症 子宮腺筋症 子宮奇形 卵巣腫瘍
子宮がん その他の婦人科疾患（病名： ）
子宮頸部円錐切除術 子宮筋腫摘出術 卵巣腫瘍手術
高血圧 糖尿病 腎臓の病気 心臓の病気 甲状腺の病気 肝炎
気管支喘息（最終発作は 歳のとき） 自己免疫性疾患（膠原病）
脳梗塞 脳内出血 てんかん 精神疾患 血液疾患 血栓症
悪性腫瘍 その他（病名： ）

【過去 3 ヶ月以内に以下のことはありしましたか？】

- 当てはまるものはない ある（以下のうち、当てはまるものすべてにチェックして下さい）
発熱 発疹 首のまわりのリンパ節の腫れ 風疹患者さんとの接触
幼児や児童との接触が多い職場での就労

【妊娠前の体重はどのくらいですか？】 _____ kg