

産婦人科初診時間診票 1

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 職業 _____

身長 _____ cm、現在の体重 _____ kg (妊娠中の場合、非妊時の体重 _____ kg)

紹介状・検診結果はお持ちですか? ない ある

【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

飲酒されていますか?…… 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を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: _____)

子宮頸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 血栓症 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 その他(_____)

妊娠 ※現在妊娠している、もしくは妊娠の可能性のある方は、裏面の問診票 2 を必ずご記入ください

産婦人科初診時間診票 2

〈現在妊娠していない方や妊娠の可能性がない方は、以下のご記入は不要です〉

当てはまるものの□にチェックして下さい。

【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) 日付: 月 日
 □他の病医院で医師に診断された(病医院名:)
 □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を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) □常位胎盤早期剝離 □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】

- 当てはまらない □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 か月以内の手術
 □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	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ください	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

【妊娠中・分娩後にサポートしてくれる方を教えてください】

例)夫、実母、姉 ()