

記入日：西暦 年 月 日

氏名：\_\_\_\_\_

年齢：\_\_\_\_\_

## 産科問診票

分娩予定日： 年 月 日 身長： cm 妊娠する前の体重： kg

(分娩予定日がまだ決まっていない場合は、記入の必要はありません)

### 【今回の妊娠についてお聞きします。】

- 今回の妊娠は何回目の妊娠ですか？(流産や中絶を含む) ( )回目
- 今回の妊娠は自然妊娠ですか？ 自然妊娠 / 不妊治療による妊娠
- 最後の生理はいつでしたか？ ( )年( )月( )日
- その前の生理はいつでしたか？ ( )年( )月( )日
- 生理の周期は順調でしたか？ 順調, ( \_\_\_\_\_ 日周期) / 不順 生理の持続日数( )日
- 生理の量： 少量 / 普通 / 多量 ● 生理時の障害： 無 / 有(強 / 中 / 弱) ● 初経年齢： ( )歳
- 今回の妊娠に関して出生前診断や着床前診断を受けましたか？ はい / いいえ
- 今回の妊娠中に RS ウィルスのワクチンを受けましたか？ はい / いいえ

### 【過去の妊娠についてお聞きします。】

- お産は何回しましたか？ ( )回
- 妊娠中に以下の合併症を起こしたことはありますか？ なし / あり

(ありの場合は下記に○をつけてください。)

切迫流産 / 切迫早産 / 妊娠高血圧症候群 / 妊娠糖尿病 / その他( )

### ● それぞれのお産について詳しくお書きください。(4回以上の方は裏にもお書きください)

年/月	週数	分娩方法	出生体重	性別	児の異常	分娩時間	医療機関名
/	週	正常分娩 / 吸引分娩 / 鉗子分娩 / 帝王切開	g	男/女	有/無		
/	週	正常分娩 / 吸引分娩 / 鉗子分娩 / 帝王切開	g	男/女	有/無		
/	週	正常分娩 / 吸引分娩 / 鉗子分娩 / 帝王切開	g	男/女	有/無		

### ● 流産の経験はありますか？

なし / あり( )回

ある方は下欄に詳しくお書きください。(3回以上の方は裏にもお書きください)

年/月	週数	手術をしましたか？	医療機関名
/	週	した / しなかった	
/	週	した / しなかった	

### ● 中絶の経験はありますか？

なし / あり( )回

ある方は下欄に詳しくお書きください。(3回以上の方は裏にもお書きください)

年/月	週数	医療機関名
/	週	
/	週	

## 【ご自身の健康状態についてお聞きします】

●たばこは吸いますか？または以前吸っていましたか？

はい / いいえ

はいの方は以下にお答えください。

妊娠前：歳から 歳まで、1日 本程度

妊娠後：1日 本程度

●お酒を飲みますか？

もともと飲まない / 以前飲んでいたがやめた / 現在も飲む

●アレルギーはありますか？

なし / あり (ありの場合は下記にお書きください。)

たべもの( )、薬( )、その他( )

●以下のようなご病気にかかったことがありますか？

なし / あり

(ありの場合は下記に○をつけてください。)

高血圧 糖尿病 ぜんそく 甲状腺疾患 てんかん 子宮筋腫 精神疾患 その他

●今までに手術を受けたことがありますか？

なし / あり (ありの場合は下記にお書きください。)

(いつ： 年 月 / 病名： 手術の内容： )

(いつ： 年 月 / 病名： 手術の内容： )

●ふだん使用しているお薬があればお書きください。

●血縁の方(お子様・祖父母も含む)で以下のようなご病気にかかった方はいらっしゃいますか？

いらっしゃる場合は○をつけ、その下にどなたがかかったかをお書きください。

高血圧 / 糖尿病 / がん / 心臓病 / 精神疾患 / その他( )

家族や親しい方が亡くなったり、重い病気や事故にあったことがありますか？ なし / あり

## 【ご自身の社会背景についてお聞きします】

●ご結婚されていますか？

既婚( 歳のとき) / 未婚(入籍予定：あり・なし) / 離婚( 歳のとき)

●職業を教えてください。 現在( ) / 以前( )

●信仰している宗教や、宗教上の注意点はありますか？ ( )

●外国人の方は国籍を教えてください。 ( )

●輸血が必要な状況になった場合、輸血をしてもよろしいですか？ 可・否

## 【ご主人(パートナー)についてお聞きします】

●ご主人(パートナー)の職業を教えてください。

( )

●ご主人(パートナー)は以下のようなご病気にかかったことがありますか？

なし / 高血圧 糖尿病 がん 心臓病 精神疾患 その他( )

●ご主人(パートナー)はたばこを吸いますか？ はい / いいえ

●ご主人(パートナー)はお酒を飲みますか？ はい / いいえ

●ご主人(パートナー)が外国人の方は国籍を教えてください。 ( )

## 【立ち会いについて】

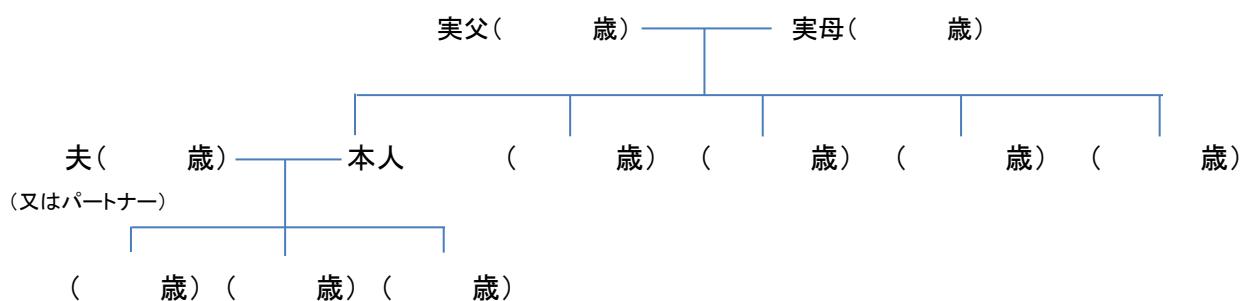
- 立ち会い出産の希望はありますか
  - 今までに立ち会い出産の経験はありますか？

はい / いいえ

はい / いいえ

## 【家族構成について】

- 家族の年齢を教えてください。兄弟・姉妹・子供は『男』『女』を記入して下さい。
  - 一緒に住んでいる方を囲んでください。



- #### ●経済的な不安はありますか？

なし / あり ( )

## 【産後の予定】

- 退院後はどこで育児する予定ですか？
  - 育児の手伝いはありますか？それはどなたですか？
  - 育児の相談相手はいますか？それはどなたですか？
  - 子育てをしていく上で、心配なことや不安なことはあるですか？

自宅 / 実家 / その他( )

なし / あり ( )

なし / あり ( )

如上， $\alpha = \beta$  时， $\alpha = \beta = \frac{1}{2}$

- 前回の妊娠・分娩・産後で困ったことはありますか？

- 他に質問があればお書きください

【連絡先】

自宅電話			
本人携帯			
ご主人携帯		氏名	ふりがな:
実家連絡先		氏名	ふりがな: 続柄