

# 産科 問診票

氏名 \_\_\_\_\_

## 【1】 ご相談になりたい内容をお尋ねします。

妊娠の可能性がある : 妊娠検査薬 (陽性・陰性) 実施日 ( / / ) ・ 検査していない  
→ 妊娠確定の場合 ( 出産希望 ・ 出産を迷っている ・ 出産しない )  
他院で妊娠を確認されていますか。 ( はい 受診日 / / ・ いいえ )

妊婦健診希望 : 紹介状あり (医療機関名 \_\_\_\_\_) ・ なし ・ セミオープン (東大・その他)  
出産予定日は決まっていますか ( はい → 予定日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ・ いいえ )

※何か気になる事はありますか。 ( \_\_\_\_\_ )

## 【2】 最近の生理についてお尋ねします。(複数回答可)

直近の生理が始まった日 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間 ) 前々回の生理 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より )  
生理周期 ( \_\_\_\_\_ 日周期 ・ 不順 ) 授乳中 ( はい ・ いいえ )  
月経痛 ( とても強い ・ 普通 ・ ほとんどない ) 月経量 ( とても多い ・ 普通 ・ 少ない )

## 【3】 今までの妊娠歴についてお尋ねします

妊娠 ( \_\_\_\_\_ 回) 流産 ( \_\_\_\_\_ 回) 中絶 ( \_\_\_\_\_ 回) 子宮外妊娠 ( \_\_\_\_\_ 回) 胎状奇胎 ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月)

※現在 → 未婚 ・ 既婚 ( \_\_\_\_\_ 歳) ・ 結婚予定

分娩歴

\_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 週 ♂ ・ ♀ \_\_\_\_\_ g 正常分娩・帝王切開 妊娠中や分娩時の異常 なし ・ あり  
( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 週 ♂ ・ ♀ \_\_\_\_\_ g 正常分娩・帝王切開 妊娠中や分娩時の異常 なし ・ あり  
( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 週 ♂ ・ ♀ \_\_\_\_\_ g 正常分娩・帝王切開 妊娠中や分娩時の異常 なし ・ あり  
( \_\_\_\_\_ )

例 妊娠高血圧 切迫流産 出血多量 輸血 持病悪化な

ど

## 【4】 あなたの健康状態についてお尋ねします。

① 過去に大きな病気をしたことがありますか なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃 治療・入院・手術・輸血)

② 現在治療中の病気はありますか なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ )

③ 現在服用しているお薬はありますか なし ・ あり (お薬名 \_\_\_\_\_ )

④ ぜんそくと診断されたことはありますか。 なし ・ あり

⑤ アレルギーはありますか なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ )

⑥ 子宮がん検診を受けたことがありますか なし ・ あり (いつ頃 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月結果は・・・異常なし・異常あり )

⑦ 喫煙 (1日 \_\_\_\_\_ 本) 飲酒 (週 \_\_\_\_\_ 回) 身長 ( \_\_\_\_\_ cm) 体重 ( \_\_\_\_\_ kg)

⑧ 産婦人科の診察 (内診) を受けたことがありますか あり ・ 初めて

【5】 当院を受診されたきっかけ

( インターネット 電柱広告 知人紹介 )



サンヒルレディースクリ  
ニック