

ホルモン剤を希望される方へ (希望されるかもしれない方へ)

避妊 月経困難症 月経前症候群 更年期障害の治療 → このページ

月経移動 緊急避妊（避妊に失敗した場合） → 表と裏の両面の記入をお願いします

記入日 年 月 日 歳

氏名 身長 cm 体重 Kg

不正性器出血はありますか？	はい	いいえ
妊娠中 妊娠している可能性はありますか？	はい	いいえ
現在授乳中ですか？	はい	いいえ
喫煙しますか？	はい	いいえ
激しい頭痛や片頭痛、目がかすむことはありますか？	はい	いいえ
→ はい の場合 前兆（目がチカチカするなど）はありますか？	はい	いいえ
ふくらはぎの痛み、むくみ、突然の息切れ、胸痛、失神、舌のもつれがある？	はい	いいえ
★現在医師の治療をうけていますか？	はい	いいえ
別途 問診表に詳細を記入していただければ結構です		
★今まで入院や手術を要する大きな病気にかかったことは？	はい	いいえ
別途 問診表に詳細を記入していただければ結構です		
以下の病気と言われたことがありますか？	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 深部静脈血栓 <input type="checkbox"/> 肺塞栓症 <input type="checkbox"/> 抗リン脂質抗体症候群 <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 冠動脈疾患 <input type="checkbox"/> 心臓弁膜症 <input type="checkbox"/> 狭心症 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 胆嚢疾患 <input type="checkbox"/> クローン病 <input type="checkbox"/> 潰瘍性大腸炎 <input type="checkbox"/> 子宮頸がん <input type="checkbox"/> 子宮体癌 <input type="checkbox"/> 乳癌 <input type="checkbox"/> 子宮筋腫 <input type="checkbox"/> 子宮腺筋症 <input type="checkbox"/> 子宮内膜症 <input type="checkbox"/> 耳硬化症 <input type="checkbox"/> ポルフィリン症 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> テタニー <input type="checkbox"/> 他のがん		
流産 死産を繰り返したことがありますか？	はい	いいえ
妊娠中に 妊娠高血圧症候群 妊娠中毒症と言われたことがありますか？	はい	いいえ
★現在 お薬やサプリメントを服用していますか？	はい	いいえ
別途 問診表に詳細を記入していただければ結構です		
今までに ホルモン剤を服用したことがありますか？	はい	いいえ
何という薬ですか？ ()		
副作用はでませんでしたか？	はい	いいえ
今までお薬でアレルギー症状を起こしたことがありますか？	はい	いいえ
過去2週間以内に手術を受けましたか？今後4週間以内に手術予定はありますか？	はい	いいえ
ご家族で血栓症にかかったことのある方はいますか？	はい	いいえ
ご家族に乳癌にかかったことのある方はいますか？	はい	いいえ

共通の質問です

月経周期は順調ですか？不順ですか？

月経周期とは月経初日から、次の月経の初日までです。

平均ではダメです

順調 日周期ぐらい (2-3日の差程度ならOKです)
不順 → 早い時は 日周期 遅い時は 日周期
全くわからない

最近あった月経の初日を教えてください

①一番最近あった月経はいつからですか？ 月 日開始

②前々回 月 日～

③3回前 月 日～

次の月経予定日はいつごろですか？ 月 日頃 /わからない

月経移動を希望される方へ

目的はなんですか？ 海外旅行 国内旅行 試験 イベント 他

以前にプラノバル またはソフィアを内服したことがありますか？

はい いいえ

副作用はありましたか？ あり なし

月経を避けたい日は ① 月 日 から 月 日まで

月経を避けたい日は ② 月 日 から 月 日まで

緊急避妊ピルを希望される方へ

当院ではノルレボ錠を処方します 費用は15000円(別途消費税)です

避妊に失敗してから 72時間以内に服用します

避妊に失敗したのはいつですか？ 月 日 午前 午後 時頃

緊急避妊ピルは 基本的に 排卵を遅らせる目的で使用します

引き続き 避妊用の低用量ピルを使用することをお勧めします

低用量ピルは希望されますか？ はい いいえ 考慮中