

妊娠おめでとうございます

記入事項がたくさんありますがご記入よろしくお祈りします
無事に元気な赤ちゃんが産まれることをお祈りします

名前 _____ 年齢 _____ 歳
記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 身長 _____ cm 妊娠前の体重 _____ k g
- 最終月経は? _____ 月 _____ 日に開始
周期は? 順調 _____ 日 不順
- 現在結婚していますか?
 結婚している (_____ 歳時) 結婚していない (離婚経験; あり なし)
- 薬剤アレルギーは? なし
 あり
(薬品名 _____)
- たばこは? 吸わない
 以前吸っていた 現在吸っている (_____ 本/日)
- 飲酒は? しない
 ときどき ほぼ毎日 (_____ を _____ /日)
- 喘息がありますか? なし あり あった 最終発作は _____ 歳
- 現在 服用している薬ありますか?
 なし
 あり (_____)
- 今まで指摘されたことのある産婦人科疾患についてお聞きします なし
 子宮筋腫 子宮内膜症 子宮腺筋症 子宮奇形 卵巣腫瘍
 その他 (病名 _____)
- 今まで指摘されたことのある病気についてお聞きします なし
 高血圧 糖尿病 腎疾患 心疾患 甲状腺疾患 肝炎
 自己免疫性疾患 脳梗塞 脳内出血 てんかん 精神疾患 血液疾患
 悪性腫瘍 血栓症
 その他 (_____)
- 過去に手術を受けたことがありますか? なし
 あり (_____)
- 子宮円錐切除術を受けたことがありますか? なし あり (_____ 才の時)
- 過去に輸血を受けたことがありますか? なし あり (_____)
- 過去3ヶ月以内に以下のことはありますか? あった場合チェックしてください
 発熱 発疹 頸部リンパ節の腫れ 風疹患者との接触
 児童との接触が多い職場での就労 (_____)

裏もあります→

15. □今回が初めての妊娠

□過去に妊娠したことがある（以下に当てはまる場合すべてチェックしてください）

□人工妊娠中絶（ 回） □自然流産（ 回） □子宮外妊娠（ 回）

□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

□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 □妊娠糖尿病

□その他（ ）

16. 過去に分娩した児について（当てはまる場合すべてにチェック）

□出生体重 2500 g 未満 □出生体重 3500 g 以上 □肩甲難産 □死産

□新生児死亡 □B群溶連菌感染症 □新生児仮死

□その他（ ）

17. 今回の妊娠成立法についてお聞きします

□自然妊娠

□不妊治療後妊娠 治療場所（ ）

方法（ ） 予定日は？（ ）

□その他（ ）

18. あなたの風疹についての情報をおしえてください

□過去に罹ったことがある □過去に罹ったことはない

□過去にワクチンをうった（子供のころ、 才のころ） □ワクチンをうっていない

□過去に罹ったかわからない。ワクチン接種したか不明。

□風疹の抗体をはかったことがある（ 才ごろ）

（結果 倍 問題ないといわれた ワクチン必要といわれた）

19. ご自分の両親あるいは兄弟姉妹に以下の病気を持った方がいますか？

□高血圧 □糖尿病

□その他の遺伝性疾患（病名 ）

20. 分娩場所はどこを予定していますか？わかる範囲でご記入ください

□里帰り分娩（ 県 市 病院 □未定 ）

□自宅周辺 ① ② ③未定

そのほか何か心配なことはありますか？
