

はじめて受診される方へ 産婦人科外来

この問診表は貴女のからだの様子を知るためのものです。よくお読みになってわかる範囲で御記入下さい。

住所:

電話番号:

フリガナ			
氏名	(旧姓)	年令	才

(1) 今日受診なさる理由は、何ですか

- ① 妊娠 ② 出血 ③ 下腹痛 ④ おりもの ⑤ かゆみ
⑥ 癌検診 ⑦ 月経不順 ⑧ 不妊症 ⑨ 尿の症状 ⑩ 腔レーザー
⑪ その他 ()

(2) 月経について

1. はじめて月経の始まった年令は () 才
2. 月経はだいたい何日目ですか 整, 不整 () 日型
3. 月経はだいたい何日間位ありますか () 日間位
4. あなたの月経の量は 多, 中, 少
5. 月経の時、体の具合が悪くなりますか
いいえ はい (下腹痛, 腰痛, 腹緊, その他)
6. 一番最近の月経はいつでしたか 年 月 日から () 日間

(3) あなたの結婚、妊娠、分娩について

1. 結婚していますか ① はい () 才の時
② いいえ (性交の経験はありますか <いいえ, はい>)
③ 離婚した () 才 ④ 再婚した () 才

2. 妊娠したことのあるかたは、下の表に妊娠した順にお答え下さい。

(あてはまる所に丸印、または数字を書いて下さい)

順番	その時の あなたの 年令才	お産は			子供さんは			お産以外の妊娠は			
		正常	吸引 かんし	帝王 切開	男	女	生まれた時 の体重 g	人工 中絶	流産	子宮外 妊娠	胎状 奇胎
1	才						g				
2	才						g				
3	才						g				
4	才						g				
5	才						g				

(4) 今までに何か大きな病気をしたことがありますか

- ① 虫垂炎 ② 糖尿病 ③ 喘息 ④ 腎臓病 ⑤ 心臓病 ⑥ 肝臓病 ⑦ 結核
⑧ その他 ()

(5) 薬品や食物でアレルギーを起こしたことがありますか いいえ, はい

(6) 御家族について

- 実父 1, 生存 () 才 2, 死亡 () 才の時, 病名 ()
実母 1, 生存 () 才 2, 死亡 () 才の時, 病名 ()
兄弟 わたしの他に () 人
御主人 () 才