

産・婦人科用質問事項

身長 cm

体重 kg

血液型 型 Rh()

診察の前に下の質問に答えを書いて受付にお出し下さい。

(あてはまるものに丸印をつけて下さい。)

過去に当院を受診されたことはありますか。

(ある・ない) 氏名 _____

I 今日いらしたわけ

- (1)子供がほしい (2)月経が止まった (3)月経が不順
(4)月経の量が(多い、少ない) (5)不正出血がある (6)癌が心配
(7)おりものが多い(赤、ピンク、褐色、黄、白) (8)陰部がかゆい
(9)下腹が痛い (10)子宮筋腫、卵巣のう腫、があるといわれたので
(11)ブライダルチェック (12)その他()

II 月経が止まったと答えた方にお伺いします

- (1)妊娠の可能性 (ある・ない・わからない)
(2)市販の妊娠検査 (してない・陽性・陰性)
(3)基礎体温 (測っている・測っていない)
(4)ご妊娠の場合妊娠の継続を希望されますか (する・しない・考え中)
→ 継続を希望される場合の分娩場所(当院・他院・里帰り・考え中)

III あなたの月経についてお答えください

- (1)はじめて月経の始まった年齢は、10才(小4)、11才(小5)、12才(小6)
13才(中1)、14才(中2)、15才(中3)
16才(高1)、17才(高2)、18才(高3)
その他()才
- (2)普段の月経は順調ですか はい・いいえ
- (3)順調のかたは、だいたい何日で月経がきますか
24、25、26、27、28、29、30、31、32、33、34、35日
- (4)不順のかたは、早くくるときと、おくれるときの両方を書いてください
早くくるときは()日位で、おくれるときは()日位
- (5)月経は、だいたい何日間位ありますか→ ()日間くらい
- (6)あなたの月経の量は → 普通・多い(血のかたまりが出る)・少ない
- (7)月経のとき、下腹が痛みますか→ はい(強い・中位・弱い)・いいえ
- (8)月経のとき、他に体の具合が悪くなりますか→ はい・いいえ
- (9)最近の月経はいつでしたか → 年 月 日から()日間
- (10)基礎(婦人)体温を測っていますか→ はい・いいえ
- (11)閉経後の方は止まった時の年齢を 才
- (12)症状に応じて内診台での診察および超音波検査が必要な場合があります

以下該当箇所に○を付けてください。

- ①内診未経験の方 ②性行未経験の方 ③内診が苦手な方
④月経中のため内診は避けてほしい方 ⑤該当なし

裏に続く ↗

