

産婦人科問診票

お名前 _____ 年齢 _____ 歳

診察の前にお尋ねします。当てはまるものを○で囲み、空欄には記入して下さい。わからない場合や当てはまらない場合は空欄のままで結構です。

【ご来院の目的は？】 当てはまるものを○で囲んで下さい。

- [子宮がん(異形成)・子宮筋腫・卵巣嚢腫・子宮内膜症] と言われて心配
月経の異常・不正出血・妊娠の診察・おりものの異常・かゆみ・お腹のしこり
子宮癌の検査・更年期障害・不妊相談・ブライダルチェック
避妊・性生活の相談・性病が心配

自由にお書きください _____

【月経(生理)について伺います】

- ・初めての月経は何歳の時ですか？ _____ 歳
- ・月経は 規則的 月経周期(月経開始日から次の月経開始日の前日までの日数)は _____ 日型
 不規則
 閉経した [_____ 歳 自然に・手術で・その他]
- ・月経のある方に伺います。
いちばん最近の月経は？ _____ 月 _____ 日から _____ 日間
普段の月経は何日間ぐらい続きますか？ _____ 日間
普段の月経の量は？ 多いと思う・人並みと思う・少ないと思う・わからない
生理痛(腹痛、腰痛)はありますか？
ほとんどない・痛いが生活に支障ない・時々痛み止めを飲む
毎回痛み止めを飲む・痛み止めが効かない

【性経験・妊娠について伺います】

- ・性交の経験はありますか？ ある ・ ない
- ・妊娠は全部で何回ですか？ _____ 回 ・ 妊娠したことはない
 分娩(死産を含む)は何回ですか？ _____ 回 (_____ 歳・ _____ 歳・ _____ 歳)
 そのうち帝王切開は？ _____ 回 (_____ 歳・ _____ 歳・ _____ 歳)
 人工流産(中絶)は何回ですか？ _____ 回 (_____ 歳・ _____ 歳・ _____ 歳)
 自然流産・子宮外妊娠は？ _____ 回 (_____ 歳・ _____ 歳・ _____ 歳)

ウラもご記入ください。

【健康状態について伺います】

・現在の身長は？ _____ cm, 体重は？ _____ kg

・婦人科の病気を診断されたことは？ 子宮筋腫・卵巣のう腫・子宮内膜症

手術の経験は？〔手術名 _____ 〕

・婦人科以外の病気に罹ったことは？

〔病名 _____ 通院中・治療中・手術した〕

〔病名 _____ 通院中・治療中・手術した〕

〔病名 _____ 通院中・治療中・手術した〕

・子宮癌の検査は？ 受けたことがない ・ 最近 は _____ 年 _____ 月ごろに受けた

【アレルギーについて伺います】

・薬や注射などのアレルギーはありますか？

ない ・ ある〔薬品名： _____ 〕

・食材・その他のアレルギーはありますか？

ない ・ ある〔食材名： _____ 〕

【ご家族について伺います】

・結婚していますか？ いいえ ・ はい〔 _____ 年 _____ 月, _____ 歳の時 〕・離婚した

・ご主人は何歳ですか？ _____ 歳

健康ですか？ はい ・ いいえ〔病名： _____ 〕

・血のつながっている人で、癌(がん)に罹った方はいますか？

いない

いる →〔例；父方の祖母が大腸がん、母方のおばが乳がん〕

〔 _____ が： _____ 〕

〔 _____ が： _____ 〕

〔 _____ が： _____ 〕

ご協力ありがとうございました