

メディカルプラザ小岩駅 問診票

妊娠糖尿病

看護師が

記入します

身長: cm

体重: kg

BMI:

血圧:

脈拍:

* よりよい診療のため、診察にあたり、以下の質問にお答えください。

* 記入できる部分だけで結構です。のちほどスタッフが内容を確認させていただきます。

お名前 (小岩 はな) 年齢 (30 歳)

* 定期受診についての希望

→曜日: (平日 ・土曜)

→時間帯: (午前 ・ 午後)

* 出身地: (東京 都・道・府・県)

* 職業: (会社員)

→転勤はありますか? (無 ・ 有)

→いつから産休取得しますか? (11 月 28 日)

* 20歳時の体重: (50)kg

* 過去の最高体重: (52)kg (30)歳の時

* 妊娠前の体重: (52)kg

* 出生時 (自然 ・ 帝王切開)

* 里帰り出産を予定していますか?

(いいえ ・ はい)

→「はい」の場合 病院名:

里帰り予定日: (月 日)

現在の妊娠週数と出産予定日を教えてください

妊娠週数 (26 週 3 日)

出産予定日 (2024 年 1 月 8 日)

最後の妊婦検診について

検診日: (10 月 5 日)

超音波検査: (なし あり: 胎児推定体重 965 g)

これまでに妊娠出産歴はありますか? (はい ・ いいえ)

→「はい」の場合 出産時の年齢・出生時のこどもの体重を教え下さい

(第1子: 28 歳 3264 g 、 第2子 歳 g 、 第3子 歳 g)

→「はい」の場合

・妊娠出産時にトラブルはありましたか? (いいえ ・ はい)

・妊娠糖尿病を指摘されたことはありましたか? (いいえ ・ はい)

→「はい」の場合、治療内容を教えてください(複数回答可)

(食事療法・自己血糖測定・インスリン注射・食事を分割食にした・その他:)

今までに食品や薬剤でアレルギーを起こしたことはありますか？

- ない
- ある
 - * 食品:()
 - * 薬剤:()
 - * その他:()

治療中、または以前に指摘された病気はありますか？

- ない
- 甲状腺の病気() 歳)
- 高血圧() 歳)
- 脂質異常症() 歳)
- 心臓の病気() 歳)
(狭心症・心筋梗塞・不整脈
その他:)
- 腎臓病() 歳)
- 脳梗塞() 歳)
- 痛風() 歳)
- 脂肪肝() 歳)
- 肝臓病() 歳)
- その他() 歳)

既往歴【看護師がのちほど記入します】

現在、定期的に受診している病院はありますか？また薬を処方されていますか？

- 眼科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 歯科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 整形外科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 皮膚科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 循環器科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- その他() 薬の処方:(無・有:)
- 病院へは行っていないがサプリメントを飲んで
いる (葉酸)

お薬手帳をお持ちの場合、薬剤名のご記入は不要です

栄養指導を受けたことはありますか？

(母親学級)

血縁者(血のつながった家族または親戚)の方に次の病気はありますか？

- (1) 本人との関係 (母) : (糖尿病・高血圧・脂質異常症・心臓病・腎臓病・がん)
- (2) 本人との関係 () : (糖尿病・高血圧・脂質異常症・心臓病・腎臓病・がん)
- (3) 本人との関係 () : (糖尿病・高血圧・脂質異常症・心臓病・腎臓病・がん)

家族構成【看護師がのちほど記入します】

キーパーソン:()



