

東大病院産婦人科 問診用紙 (可能な範囲で詳細にご記入ください)

氏名 _____ 生年月日 年 月 日 (歳)

職業 (内容がわかるように) _____ 身長 cm、体重 kg

1) ご来院の目的・症状 お分かりの場合は前医での診断もお書きください

分娩希望・月経異常・不正出血・月経痛・不妊・腹痛・腰痛・おりもの・かゆみ・陰部はれもの
 更年期症状・排尿障害・性器脱・検診異常・妊娠前の相談・不育症・セカンドオピニオン
 その他 [_____]

2) 家族について

既婚 (_____ 歳) ・未婚 (離婚歴：有・無 / パートナー：有・無)
 夫の年齢 _____ 歳 (健在・死去) 実父 _____ 歳 (健在・死去：高血圧・糖尿病・[_____ 癌])
 子供 _____ 人 実母 _____ 歳 (健在・死去：高血圧・糖尿病・[_____ 癌])
 3親等 (おじ・おばまで) 内にかんの方：無・有 (_____)
 そのうち乳がん・卵巣がんの方：無・有 (_____)

3) 月経、性交渉について

初経： _____ 歳 閉経： _____ 歳 性交渉の有無：有・無
 月経周期 順調・不順 _____ 日型、持続 _____ 日間
 月経量：多い・普通・少ない 月経痛：無・有 [下腹痛・腰痛・その他： _____]
 最終月経 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで [常備薬 _____]

4) 今までの妊娠及び出産について

*年月日については、わからない場合は空欄で結構です

	例 1	例 2	1	2	3
年月日	2009.7	2011.10			
週 日 (月)	3 か月頃	39 週 7 日			
普通分娩		○			
産科異常	帝王切開 鉗子分娩・吸引分娩 自然流産・人工中絶 子宮外妊娠・胎状奇胎	帝王切開 鉗子分娩・吸引分娩 自然流産・人工中絶 子宮外妊娠・胎状奇胎	帝王切開 鉗子分娩・吸引分娩 自然流産・人工中絶 子宮外妊娠・胎状奇胎	帝王切開 鉗子分娩・吸引分娩 自然流産・人工中絶 子宮外妊娠・胎状奇胎	帝王切開 鉗子分娩・吸引分娩 自然流産・人工中絶 子宮外妊娠・胎状奇胎

5) 今までにかかった病気など 治療内容

_____ 歳 (治療内容・手術・病院名： _____)
 _____ 歳 (治療内容・手術・病院名： _____)
 _____ 歳 (治療内容・手術・病院名： _____)

輸血を受けたことがある：無・有 (年 月頃)

アレルギー：無・有：喘息・花粉症・蕁麻疹・アトピー・鼻炎・薬 (薬剤名 _____)
 食物 (_____) その他 (_____)

6) 嗜好

・喫煙：吸わない・吸う (_____ 歳から 1日 _____ 本) ・吸っていた (_____ 年前まで 1日 _____ 本)
 ・飲酒：飲まない・飲む (週 _____ 回、内容 _____)

7) 婦人科受診歴について

・婦人科・子宮がん検診を受けたことがある：無・有 (最終 _____ 年 月頃、異常の指摘：無・有)
 ・HPV (ヒトパピローマ) ワクチン接種歴：無・有