

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

* 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。

身長: cm
体重: kg
BMI:
血圧:
脈拍:

お名前 () 年齢 (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)

* 20歳時の体重: ()kg

* 過去の最高体重: ()kg ()歳の時

* 妊娠前の体重: ()kg

* 出生時 (自然 ・ 帝王切開)

* 出身地: (都・道・府・県)

* 職業: ()

→転勤はありますか? (無 ・ 有)

→いつから産休取得しますか? (月 日)

* 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 (週 日)

出産予定日 (年 月 日)

最後の妊婦検診について

検診日: (月 日)

超音波検査: (なし ・ あり: 児推定体重 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: 歳 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、定期的を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？

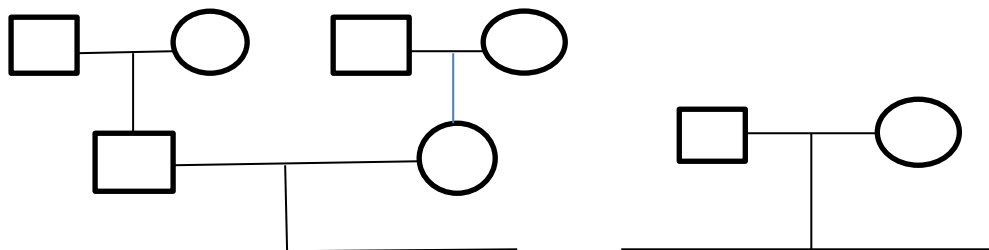
- 眼科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 歯科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 整形外科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 皮膚科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- 循環器科→病院名:() 薬の処方:(無・有:)
- その他 () 薬の処方:(無・有:)
- 病院へは行っていないがサプリメントを飲んで
いる

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 (): (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:()



一日の過ごし方 【看護師がのちほど記入します】

0時	6時	12時	18時	24時

食生活について（複数回答可）

- ほぼ自分が作る ほぼ家族が作る 朝食抜きが多い 昼は外食中心
- 夕食は22時以降が多い 夜は付き合いの食事・飲み会が多い 早食いである 野菜が苦手
- 野菜を多く食べる方である 揚げ物を好んで食べる エネルギー量を気にして食事している
- 炭水化物をとらないようにしている おやつを食べる(食べる時間: 朝~昼・昼~夕・夕食後)
- 栄養指導を受けたことがある→どこで?()

アルコールについて

- もともと飲まない 妊娠してから飲まなくなった
- 付き合いで飲む程度 () 回/月 よく飲む () 回/週
- * よく飲むアルコールの種類:(ビール・日本酒・焼酎・ウイスキー・カクテル)
- * 飲酒量:()mlくらい/日

運動の習慣はありますか？

- ない ある⇒内容:()
- 時間:()分/1週間

喫煙について

- もともと吸わない
- 禁煙した⇒喫煙期間 () 歳 × 本数 () 本/日 * () 歳で禁煙した
- 喫煙中 ⇒喫煙期間 () 歳から × 本数 () 本/日

先生に特に聞きたいことはありますか？

- なし
- あり (内容:)

看護師サイン