

妊婦チェックリスト

堀 口 貞 夫 (愛育病院産婦人科)

*外来カルテ番号() *氏 名 *分娩予定日(年 月 日)

1. 母 の 年 齢 : 1. 1～19歳 2. 20～29 3. 30～34 4. 35～39 5. 40歳以上

2. 職 業 (本人) : 1. 無 職……2-1 (1. 主婦 2. 学生)

2. あ り……2-2-1 お仕事の内容を下記の項目から選んでください〔 〕

(お仕事の内容を具体的にご記入ください:)

2-2-2 勤務場所: 1. 自 宅 2. 自 宅 外 3. その他〔 〕

2-2-4 勤務時間: 1. フルタイム 2. パートタイム 3. その他〔 〕

(夫) : 1. 無 職

2. あ り……2-3-1 お仕事の内容を下記の項目から選んでください〔 〕

(お仕事の内容を具体的にご記入ください:)

お仕事の内容

1. 事務従事(一般事務、営業、タイピストなど)
2. 販売従事(小売、卸売、飲食店主、保険代理、不動産仲介)
3. 専門的・技術的職業従事(技術者、教員、医師、音楽家、看護婦、保母など)
4. 管理的職業従事(管理的公務員、会社・法人の役員など)
5. サービス職業従事(料理人、理・美容師、飲食店勤務など)
6. 技能工・生産工程従事(機器組立、洋服仕立、印刷・製本、飲料食品製造など)
7. 農林・漁業従事
8. 運輸・通信従事
9. その他の職業に従事

3. 結 婚 の 形 態 : 1. 既婚 2. 再婚 3. 離婚 4. 死別 5. 未婚

3-1 入籍 (1. 入籍 2. 予定 3. 未入籍)

3-2 同居 (1. 同居 2. 別居)

3-3 近親婚(いとこ)……………0. なし 1. あり

3-4 遺伝歴……………3-4-1 本人の同胞……………0. なし 1. あり ()

3-4-2 同胞の子……………0. なし 1. あり ()

4. 最 終 学 歴 : 1. 中学 2. 高校 3. 専門学校 4. 短大 5. 大学以上

5. 既往妊娠の予後 :

	回数	備考
5-1 人工妊娠中絶		
5-2 流 産		
5-3 早 産		
5-4 正 期 産		
5-5 胎 児 死 亡		
5-6 新 生 児 死 亡		
5-7 児 の 異 常		

6. 妊娠中の要因:	I	II	III	IV	V	～11週	12～23	24～36	37～
1. タバコ(本/日)	0	～9	～19	～29	30～				
2. コーヒー(杯/日)	0	～2	3～4		5～				
3. 紅茶(杯/日)	0	～2	3～4		5～				
4. 緑茶(杯/日)	0	～2	3～4		5～				
6-1 嗜好品									
5. ビール	0	～1本	～2	～3	4～				
6. 酒・ワイン	0	～1合	～2	～3	4～				
7. ブランデー・ウイスキー	0	～1杯	～2	～3	4～				

注) 酒類の評価法(1. 週1回 2. 週3回 3. 毎日) 記載例: ビールを毎日1本飲む……II-3

6-2 放射線など	1. 放射線	0. なし	1. あり				
	2. コンピューター	0. なし	1. あり				

6-3 疾患	患	1. ウィールス性疾患					
	1. カゼ	0. なし	1. あり				
	2. インフルエンザ	0. なし	1. あり				
	3. 風疹	0. なし	1. あり				
	4. 肝炎	0. なし	1. あり				
	5. 38℃以上の発熱	0. なし	1. あり				
	2. 糖尿病	0. なし	1. あり				
	3. 甲状腺疾患	0. なし	1. あり				
	4. てんかん	0. なし	1. あり				

6-4 異常	常	1. 悪阻	0. なし	1. 軽症	3. 重症				
	2. 切迫流産	0. なし	1. 出血	2. 下腹痛					
	3. 妊娠中毒症	0. なし	1. 軽	2. 重	3. 子癇	4. 特殊			
	4. 習慣性便秘	0. なし			3. あり	3日以上			
	5. 胎動	1. 弱	2. 強	3. 規則的					

6-5 薬剤	剤	1. 妊娠前の薬物	1. ビル	0. なし	1. あり				
	2. 妊娠中の薬物	1. 向神経薬	0. なし	1. あり					
		2. 催眠剤	0. なし	1. あり					
		3. ホルモン剤	0. なし	1. あり					
		4. 解熱鎮痛剤	0. なし	1. あり					
		5. 抗ヒスタミン剤	0. なし	1. あり					
		6. 降圧利尿剤	0. なし	1. あり					
		7. 抗生物質	0. なし	1. あり					
		8. 子宮収縮剤	0. なし	1. あり					
		9. 鉄剤	0. なし	1. あり					
		10. その他	0. なし	1. あり					