婦人科系に関する問診票

Holistic Design Acumo

月経について　　※わかる範囲で記入してください。

初経:(　　)歳	閉経:(　　)歳	妊娠の可能性: なし ・ あり	基礎体温: 一相性 ・二相性 ・ギザギザ ・つけてない
月経周期:定期的(　　)日型 ・不定期(　　)カ月に1回で(　　)日間出血する。			
月経量:1日目(　　)、2日目(　　)、3日目(　　)、4日目(　　)、5日目以降(　　) ①～⑤の中から該当する番号を記入してください。複数回答可 ①おりものシートに色がつく程度 ②半日毎普通用ナプキン交換 ③2～3時間毎普通用ナプキン交換 ④2～3時間毎多い日用ナプキン交換 ⑤昼も夜用ナプキン使用 ⑥布ナプキン使用			
月経血の質:赤色 ・暗赤色 ・黒っぽい茶色 ・うすい茶色 ・うすい赤色 ・その他(　　)			
月経血の臭い:強臭 ・少しある ・ない	月経血の塊:ない ・ ある→毎月 ・時々　色:(　　)		
月経痛:ない ・ある→上腹部 ・ 下腹部 ・ 鼠径部 ・ 腰部 ・ お尻 ・ 骨盤 ・ 太もも ・ 股 ・ 頭痛 ・ 肩こり 乳張 ・ その他(　　)のため鎮痛剤を 服用する ・ 服用しない			
月経(前 ・中 ・後)に体調変化が ない ・わからない ・ある 不安にかられる ・イライラする ・落ち込む ・泣きたくなる ・悲しい ・ 嬉しい ・頭痛 ・吐き気 ・肩こり ・冷え 発熱 ・乳張 ・肌荒れ ・陰部の痒み ・めまい ・便秘 ・下痢 ・鼻血 ・睡眠(増 ・ 減) ・食欲(増 ・ 減)			
月経以外に出血はありますか？ ない ・ ある→ いつ？			

おりものについて

色と状態:ない ・ ある →透明 ・白 ・黄 ・黄緑 ・ピンク ・茶褐色 ・赤 ・灰色 ・黒、 ネバネバ ・サラサラ ・クリーム状 ・酒粕状 ・泡立つ
量:気にならない程度 ・ショーツが湿る程度 ・おりものシートを時々使用 ・おりものシートを常に必要 ・流れ出るぐらい
臭い:ない ・ ある　時期:排卵期 ・生理前 ・生理後 ・その他(　　)

妊娠歴について

妊娠:ない ・ ある→ 妊娠、出産、流産、中絶の経験歴を書ける範囲で結構ですので教えてください。		
つわり: きつい ・かるい ・ない	母乳: 母乳 ・ミルク ・混合乳 (　　)カ月間出た	肥立ち: 悪い ・良い
出産後の体調:良好 ・ 不良→不良な方はどのように？		

既往歴について

子宮筋腫 ・子宮内膜症 ・排卵障害 ・卵管障害(通過 ・閉鎖) ・卵巣機能不全 ・黄体機能不全 ・多嚢胞性卵巣症候群
黄体化未破裂卵胞 ・高プロラクチン血症 ・甲状腺機能(亢進 ・低下) ・橋本病 ・ 卵巣腫瘍 ・子宮腺筋症 ・子宮頸癌 ・子宮体癌
その他→

不妊治療をされている方は分かる範囲でご記入ください。　　不妊治療歴:(　　)年(　　)カ月

※年月日、クリニック名、タイミング、人口受精、採卵、体外受精、顕微授精などの回数、 治療内容、使用した薬品、 血液ホルモン検査,婦人科などでの診断を詳しく時系列で記入してください。（検査結果や基礎体温表のコピーでも構いません。）