

HAD

ID

名前

気分の変化は、病気に重要な影響を与えることもあり、これを知ることで治療に役立つことがあります。

以下の質問にあまり考え込まずにお答えください。長い時間考え込むと不正解になることがあります。

各項目一つだけお答えください。

最近の気持ちについて、**当てはまる数字に○**をつけてください。

<p>1 緊張したり気持ちが張りつめたりすることが:</p> <p>1 しょっちゅうあった</p> <p>2 たびたびあった</p> <p>3 ときどきあった</p> <p>4 まったくなかった</p>	<p>8 仕事を怠けているように感じることは:</p> <p>1 ほとんどいつもあった</p> <p>2 たびたびあった</p> <p>3 ときどきあった</p> <p>4 まったくなかった</p>
<p>2 おかし楽しんだことを今でも楽しいと思うことが:</p> <p>1 まったく同じだけあった</p> <p>2 かなりあった</p> <p>3 少しだけあった</p> <p>4 めったになかった</p>	<p>9 不安で落ちつかないような恐怖感を持つことが:</p> <p>1 まったくなかった</p> <p>2 ときどきあった</p> <p>3 たびたびあった</p> <p>4 しょっちゅうあった</p>
<p>3 なにか恐ろしいことが起ころうとしているという恐怖感を持つことが:</p> <p>1 しょっちゅうあって、非常に気になった</p> <p>2 たびたびあるが、あまり気にならなかった</p> <p>3 少しあるが気にならなかった</p> <p>4 まったくなかった</p>	<p>10 自分の顔、髪型、服装に関して:</p> <p>1 関心がなくなった</p> <p>2 以前よりも気を配っていなかった</p> <p>3 以前ほどは気を配っていなかったかもしれない</p> <p>4 いつもと同じように気を配っていた</p>
<p>4 物事の面白い面を笑ったり、理解したりすることが:</p> <p>1 いつもと同じだけできた</p> <p>2 かなりできた</p> <p>3 少しだけできた</p> <p>4 まったくできなかった</p>	<p>11 じっとしていられないほど落ち着かないことが:</p> <p>1 しょっちゅうあった</p> <p>2 たびたびあった</p> <p>3 少しだけあった</p> <p>4 まったくなかった</p>
<p>5 心配事が心に浮かぶことが:</p> <p>1 しょっちゅうあった</p> <p>2 たびたびあった</p> <p>3 それほど多くはないが、ときどきあった</p> <p>4 ごくたまにあった</p>	<p>12 物事を楽しみにして待つことが:</p> <p>1 いつもと同じだけあった</p> <p>2 以前ほどはなかった</p> <p>3 以前よりも明らかに少なかった</p> <p>4 めったになかった</p>
<p>6 きげんの良いことが:</p> <p>1 まったくなかった</p> <p>2 たまにあった</p> <p>3 ときどきあった</p> <p>4 しょっちゅうあった</p>	<p>13 突然、理由のない恐怖感(パニック)におそわれることが:</p> <p>1 しょっちゅうあった</p> <p>2 たびたびあった</p> <p>3 少しだけあった</p> <p>4 まったくなかった</p>
<p>7 楽に座って、くつろぐことが:</p> <p>1 かならずできた</p> <p>2 たいていできた</p> <p>3 たまにできた</p> <p>4 まったくできなかった</p>	<p>14 面白い本や、ラジオまたはテレビ番組を楽しむことが:</p> <p>1 たびたびできた</p> <p>2 ときどきあった</p> <p>3 たまにできた</p> <p>4 ほとんどめったにできなかった</p>

問診票 ID ()

・矢内原医院受診：無・有 (ある場合 診察券番号)

ふりがな

・夫受診歴 無・有

氏名 _____ 西暦 _____ 年 月 日 歳 職業 _____

ふりがな

夫(パートナー)氏名 _____ 西暦 _____ 年 月 日 歳 職業 _____

住所 〒 _____

携帯電話 _____ 電話番号 _____

E-mail _____ @ _____

身長 _____ cm 体重 _____ kg 体重の増減 有・無 (_____ kg/ 年間) 未婚/既婚/再婚 結婚年齢 _____ 歳

【月経歴】

周期：順 or 不順 (最短 _____ 日~最長 _____ 日) 月経痛：有・無 月経量：多・小・普 初経： _____ 歳

最終月経：20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 婦人科受診：無 有

子宮頸がん検診：無 有 (20 _____ 年 _____ 月) / 異常：無 有 / 現在経過観察中・円錐切除後

【今回来院された理由】

不妊 不育 月経痛がひどい 月経不順 無月経 出血 腹痛 排便痛 外陰部が痒い 外陰部痛 おりものが多い
できものがある 性交痛 子宮内膜症 子宮筋腫 性病 癌検診 その他()

【妊娠歴：有・無 (すべてお書きください)】(西暦でお願い致します)

妊娠歴	週数	経過	不妊治療	その他
年 月	週	流産・死産(心拍確認：無 有 / 手術：無 有 / 染色体検査：無 有) 経膈分娩(鉗子 吸引 促進剤) 帝王切開(予定 逆子 前置胎盤 心拍低下 その他：) 子宮外妊娠 中絶	無 有 (人工授精 体外受精 タイミング)	
年 月	週	流産・死産(心拍確認：無 有 / 手術：無 有 / 染色体検査：無 有) 経膈分娩(鉗子 吸引 促進剤) 帝王切開(予定 逆子 前置胎盤 心拍低下 その他：) 子宮外妊娠 中絶	無 有 (人工授精 体外受精 タイミング)	
年 月	週	流産・死産(心拍確認：無 有 / 手術：無 有 / 染色体検査：無 有) 経膈分娩(鉗子 吸引 促進剤) 帝王切開(予定 逆子 前置胎盤 心拍低下 その他：) 子宮外妊娠 中絶	無 有 (人工授精 体外受精 タイミング)	
年 月	週	流産・死産(心拍確認：無 有 / 手術：無 有 / 染色体検査：無 有) 経膈分娩(鉗子 吸引 促進剤) 帝王切開(予定 逆子 前置胎盤 心拍低下 その他：) 子宮外妊娠 中絶	無 有 (人工授精 体外受精 タイミング)	

【病歴】当てはまるものに○をつけてください ※詳細についてはわかる限りで構いません

アレルギー (アルコール ラテックス 薬剤アレルギー：薬剤名 _____)
(その他： _____)

卵巣嚢腫(左 右 / 手術：無 有 _____ 歳の時 / 詳細： _____)

子宮筋腫(手術：無 有 _____ 歳の時 / 詳細： _____)

高血圧(内服：無 有 / 薬剤名 _____)

糖尿病(内服：無 有 / 薬剤名 _____)

甲状腺疾患 (バセドウ 橋本 その他 / 内服：無 有 / 薬剤名 _____)

乳がん(左 右 / 手術：無 有 _____ 歳の時 / 詳細： _____)

心疾患(病名： _____ / 手術 無 有 _____ 歳の時 / 詳細： _____)

膠原病(病名： _____ / 内服：無 有 / 詳細： _____)

感染症 (B型肝炎 C型肝炎 その他 _____)

クラミジア感染症 (内服：無 有 _____ 歳の時 / ご主人の内服：無 有)

その他の病気(_____)

その他現在内服中の薬(_____)

【不妊治療について】

不妊期間： 年 性交回数： 回／月
風疹予防接種： 無 有（ 年 月） / 抗体測定 無 有
他院での治療歴： 病院 紹介状あり 検査結果あり

【不妊治療のご経験がある方はご記入お願いします】

※2人目以降をご希望の方は、現在希望しているお子さんの不妊治療についての記載をお願いします。

2022年4月1日以降の不妊治療 無 有

- ・ホルモン検査等： 無 ・ 有（有る場合、結果のコピーを持っている方はご提示下さい。）
- ・精液検査： 無 ・ 有
所見（精子数が少ない 運動率が低い 受精能力が乏しい 精子がない その他）
- ・卵管造影： 無 ・ 有
所見（右：閉塞 通りが悪い その他 / 左：閉塞 通りが悪い その他）
- ・人工授精： 無 ・ 有（有る場合： 回）

- ・体外受精： 無 ・ 有 ★有る方： 保険診療での胚移植 無 ・ 有（ 回）
病院名：

採卵 回（体外受精 回 顕微授精 回） ※体外受精の治療歴がある方は裏面にて
移植 回（初期胚 回 胚盤胞 回） 詳細をご記入お願い致します。

- ・着床不全・不育検査： 無 ・ 有
採血： 無 有（異常： 無 ・ 有 / 妊娠したら服用予定：バファリン ・ タクロリムス）
慢性子宮内膜炎： 無 ・ 有
ERA： 無 ・ 有
ご夫婦の染色体検査： 無 ・ 有

※ 二人目以降をご希望の方

第一子時の不妊治療

無 有：タイミング 人工授精 回 体外受精（採卵 回移植 回）
：男性不妊 無 有
：その他

【当院に希望されている方針や伝えておきたいこと（複数回答可）】

検査のみ 検査+自然に 方法は問わないので早く妊娠したい 体外受精 人工授精 卵管形成術
不育症検査 着床不全検査 着床前検査 セカンドオピニオン その他：

