様式４

**妊娠・出産・発育の様子 ～**母子手帳・健診などで確認したことを記入しましょう

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 妊　　娠　　中 | 妊娠届時 | 体格：BMIBMI=体重÷身長(m)÷身長 | 既往症 | 高血圧・糖尿病・腎臓病・肝炎・甲状腺疾患・その他( ) |
| 家族の病歴 | 高血圧・糖尿病・腎臓病・肝炎・その他( ) |
| 妊娠経過 | 正常 ・ 切迫流産 ・ 切迫早産 ・ 高血圧 ・ 蛋白尿 ・ 浮腫(むくみ)妊娠糖尿病 ・ 貧血 ・ 悪阻(つわりがひどい) ( 週まで)風疹 ・ 水痘 ・ インフルエンザ ・ その他( )服薬( ) ・ たばこ( 本) ・ お酒(頻度 ／週) | 妊娠期に気になった事 |
| 出　　産　　の　　状　　態 | 妊娠期間 | 妊娠 週 | 医師の診断や出産時に気になった事 |
| 分娩経過 | 頭位 骨盤位 その他( )特記事項前早期破水 ・ 逆子 ・ 吸引 ・ 帝王切開 ・ 臍帯巻絡 ・ 羊水混濁 |
| 分娩所要時間 | 時間 分 | 出血量 | 少量 ・ 中量 ・ 多量( ｍｌ) |
| 出産時の児の状態 | 性別 男 ・ 女 ・ 不明 ： 単 ・ 多( 胎) |
| 体 重 ｇ | 身 長 ｃｍ |
| 頭 囲 ｃｍ | 胸 囲 ｃｍ |
| 特別な所見・処置正常 ・ 仮死 ・ けいれん ・ 強い黄疸 ・ 哺乳力低下保育器使用 ・ 酸素使用 (APS 点) |
| 出産場所の名称 |  |
| 分娩取扱者名 |  |
| 出産後の母体の経過 | 良好 ・ その他( ) | 産後、気分の落ち込み ： 無 ・ 有治療 ： 無 ・ 有(　 ) |
| 乳　　幼　　児　　期 | 新生児期(生後２８日まで) | 栄 養 ( 母乳 ・ 混合 ・ 人工 )哺乳の状況 ( 普通 ・ 哺乳力が弱い ・ 飲み方が不器用 )睡 眠 ( 良好 ・ 寝てばかりいる ・ 寝ない ・ その他 )泣き方 ( 普通 ・ 弱々しい ・ ほとんど泣かない )聴力検査済 年 月(機関 ) | 気になった事 |
| 乳児期(１歳まで) | 離乳食(　　　 ヶ月から)進み方：順調 ・ 極端な偏食 ・ アレルギー ・ その他( )機　嫌： 良好 ・ その他( 　　　)睡　眠： 良好 ・ 寝てばかりいる ・ 寝ない ・ 夜泣き運　動： | 気になった事 |
| 幼児期 | 食　事： 良好 ・ 極端な偏食 ・ アレルギー ・ その他( )身体発育：言　語：運　動： | 気になった事 |
| 予防接種 | 接種済に○をつけましょう肺炎球菌（1･2･3回･追加） ・ B型肝炎(HBV) （1･2･3回） ・ ロタ（1価1･2回　5価1･2･3回）４種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)　＋　インフルエンザ菌（ヒブ）　　　(第1期 1・2・3回 ・ 追加)ＢＣＧ ･ MR（麻しん・風しん混合） (第1期 ・ 第2期)　・ 水痘(水ぼうそう)（1･2回）その他の予防接種：子宮頸がん(HPV) ･ 日本脳炎 ･ その他( 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )＊感染したものに○をつけましょう 麻しん ・ 風しん ・ 水痘 ・ おたふくかぜ |
| 病気等 | アレルギー体質 ： 無 ・ 有 ＊アレルギーテスト： 無 ・ 済 (アレルゲン= )アレルギー症状 ： アトピー性皮膚炎 ・ アレルギー性鼻炎 ・ 滲出性中耳炎 ・ 喘息その他( )継続的に治療を要する病気等： |

