

**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: BMI<br>BMI =<br>体重 ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)  | 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)<br>妊娠糖尿病・貧血・悪阻(つわりがひどい) ( 週まで)<br>風疹・水痘・インフルエンザ・その他 ( )<br>服薬( )・たばこ( 本)・お酒(頻度 /週)   |                               | 妊娠中に気になった事                   |          |
| 出 産 の 状 態 | 妊娠時期            | 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 ( )<br>特記事項<br>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 ( ml)                     |                              | 少量・中量・多量 |
|           | 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<br>正常・仮死・けいれん・強い黄疸・哺乳力低下<br>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)<br>哺乳の状況 (普通・哺乳力が弱い・飲み方が不器用)<br>睡眠 (良好・寝てばかりいる・寝ない・その他)<br>泣き方 (普通・弱々しい・ほとんど泣かない)<br>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)<br>進み方 : 順調・極端な偏食・アレルギー・その他 ( )<br>機嫌 : 良好・その他 ( )<br>睡眠 : 良好・寝てばかりいる・寝ない・夜泣き<br>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 ( )<br>身体発育 :<br>言語 :<br>運動 :   |                               | 気になった事                       |          |
|           | 予防接種            | 接種済に○をつけましょう<br>BCG 3種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)(第1期 1・2・3回・追加・第2期)<br>ポリオ(1回目・2回目)<br>麻疹・風疹 又は混合ワクチン(第1期・第2期)<br>その他の予防接種 : おたふくかぜ・水痘・インフルエンザ菌(ヒブ)・小児肺炎球菌ワクチン・その他( )<br>* 感染したものに○をつけましょう 麻疹・水痘・おたふくかぜ・風疹 |                               |                              |          |
|           | 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 = )<br>アレルギー症状 : アトピー性皮膚炎・アレルギー性鼻炎・渗出性中耳炎・喘息<br>けいれん : 無・有 おたふく : 年 月 日<br>その他( )<br>継続的に治療を要する病気等 :   |                               |                              |          |