

## 逆子問診表

氏名 \_\_\_\_\_

①通院されているのはどの産婦人科ですか？（ ）

②妊娠何週目と何日目ですか？（ 週目と 日目 ）

③出産予定日はいつですか？（ 令和 年 月 日 ）

④出産の経験はありますか？  
（ はい ・ いいえ ）

⑤胎児はどちらを向いていますか？  
（ 右 ・ 左 ・ その他 ）

⑥体重の変化についてお聞きします。  
・ 妊娠してからどのくらい増加しましたか？  
（ 5<sup>kg</sup>以内 ・ 5<sup>kg</sup>～10<sup>kg</sup> ・ 10<sup>kg</sup> 以上 ）

⑦1日のなかで歩いたり、体を動かしたりしますか？  
（ はい 具体的にどの程度 ・ いいえ ）

⑧逆子体操は始めていますか？  
（ はい ・ いいえ ）

⑨子宮緊張緩和剤（ウテメリン）は投薬されていますか？  
（ 服薬状況 ）

⑩産婦人科での帝王切開に関する判断基準はどう説明されていますか？  
（ 逆子が \_\_\_\_\_ 週まで変化がなかったら帝王切開に決定 その他 ）

⑪逆子が返りづらい要因について、病院で何かお聞きしていますか？  
（ 羊水過少 ・ 臍帯長が短い ・ 臍帯巻絡 ・ 双角子宮 ・ 筋腫 ・ 腹部緊満感  
その他 ）

⑫体の具合はどうですか？  
悪心 ・ 嘔吐 ・ 食欲不振 ・ 疲労倦怠感 ・ 口渇 ・ 胃部不快感 ・ むくみ  
情緒不安定 ・ ストレス ・ 不眠 ・ 手足のシビレ ・ お腹の張り ・ 手首の痛み  
臀部（おしり付近の痛み） ・ 恥骨付近に痛みを感じる ・ その他（ ）

当院は皆様が安心して鍼治療を受けられるよう常に心がけています。特にプライバシーの保護に関しては、全スタッフが細心の注意を払っております。ご不満やお気づきの点がありましたら院長までご相談下さい。