

出産経過および出産状況の記入用紙

様 ID

以下のご質問に対して、該当箇所にチェック、あるいは必要事項をご記入ください。

1. 出産の状況

- ・娩出日・病院名 西暦 年 月 日 (週 日) 病院名:
- ・児の状態 生産 流産 (21週6日まで) 死産 (22週0日以降)
- ・妊娠中の状況 異常なし 切迫早産 切迫流産 頸管無力症 妊娠糖尿病
重度のつわり (□入院□点滴通院) 妊娠高血圧
その他 ()
- ・胎位 頭位 骨盤位 その他 ()
- ・分娩経過 異常なし 微弱陣痛 胎盤早期剥離 前期破水 前置胎盤
- ・分娩様式 経膈分娩□予定帝王切開□緊急帝王切開
- ・出産時の手術 クリステル圧迫法□吸引分娩□鉗子分娩□胎盤用手剥離
 処置 その他 ()

2. 出産時のお子様について

- ・出生児数 1人 2人 (□一卵性 □二卵性) 3人以上

	第1子	第2子
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
体格	身長 cm 体重 g 頭位 cm	身長 cm 体重 g 頭位 cm
アプガースコア (母子手帳に記載)	1分後 点、5分後 点	1分後 点、5分後 点
特別な所見・処置	<input type="checkbox"/> 新生児仮死 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 新生児仮死 <input type="checkbox"/> その他 ()
出生児の異常	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
お子様の名前	フリガナ	フリガナ

3. 近況報告がありましたら是非お知らせください。

(当院通院終了後、住所変更された方はご記載をお願いいたします)

ご協力ありがとうございました。

ART Clinic MIRAI