

埼玉県立小児医療センター
胎児診断外来 問診票 (再診用)

記入日： 年 月 日

ID _____

本日の血圧 (/)

氏名 _____

看護師が
測定します

脈拍 ()

看護師： _____

<p>1.本日のご自身の体調についてお聞きます。</p> <p>1) 本日の体調はいかがですか よい ・ あまりよくない ・ よくない</p> <p>※「あまりよくない」または「よくない」の方は、具体的にお書きください。 []</p>	<p>【看護師記入欄】</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>2.分娩予定について教えてください</p> <p>1) 本日の妊娠週数 (週 日)</p> <p>2) 出産予定日 (20 年 月 日) 自然分娩 ・ 帝王切開予定日 (月 日)</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>3.前回の受診、今回の受診についてお聞きます。</p> <p>1) 前回の胎児診断外来での説明は理解されましたか はい ・ だいたい ・ あまり ・ まったく</p> <p>2) 今回の受診の目的は医師からどのように説明されていますか</p> <p>3) 医師からの説明で不明な点や、何か医師にお聞きになりたいことはありますか いいえ ・ はい []</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>4.その他</p> <p>1) 本日はどなたと来院されましたか</p> <p>※エコー、医師からの説明に同席されますか はい ・ いいえ</p> <p>※はいとお答えの方はどちらを希望されますか 両方 ・ エコーのみ ・ 説明のみ</p> <p>2) 以下を希望する場合は、□にチェックをつけてください</p> <p><input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカーとの面談</p> <p><input type="checkbox"/> 看護師からの当センターNICUについてのご案内</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>