

診察前問診票

神経小児科外来

- * よりよい診療のために、問診票にご記入下さい。
- * 記憶がはっきりしないことや、プライバシーで記入したくないことはご記入されなくて結構です。

記入者 _____ 続柄 _____

1. 患者氏名 男・女 生年月日 平・令 年 月 日生
- 父親氏名 (旧姓) 昭・平 年 月生
- 母親氏名 (旧姓) 昭・平 年 月生

2. このお子さんを含めて、兄弟姉妹を上から順に年齢・性別をご記入下さい。

第1子	第2子	第3子	第4子	第5子
年齢()	年齢()	年齢()	年齢()	年齢()
性別()	性別()	性別()	性別()	性別()

3. このお子さんの妊娠中のご様子をご記入下さい

(1) お母さんのお仕事について

- 専業主婦(家事、育児だけ) 勤務(月 まで通勤)
- 家内労働(商業、農業、内職、その他)

(2) 妊娠中のお母さんの健康状態

- 健康だった ひどいつわり むくみ 蛋白尿 高血圧
- 貧血 流産しそうになった 発熱 転んだ・強く打った
- 疲れやすかった 持病があった() その他

問題があった方は、妊娠のいつ頃からいつまで、治療はどうされましたか？

[]

4. お産の様子について

(1) 予定日は(月 日)

生まれた日は予定日より(日) (早い 遅い)

(2) お産の場所は 病院・産院() 母子センター
助産所 自宅 その他

(3) 陣痛が始まってから生まれるまでの時間

() 時間くらいかった

時間はわからないが、

(長くなかった 長かった とても長くて注射をした)

- (4) 生れる時は (頭 おしり 足 手、肩 顔) から生まれた
- (5) 分娩は : 自然分娩 吸引 鉗子 帝王切開
- (6) 生まれた時は : すぐ泣いた すぐ泣かなかった
仮死状態 (軽度 重度)
治療は : 酸素を流してもらった 人工呼吸をもらった
すぐ保育器に入った 不明
- (7) 生まれた時の体重は _____ グラム

5. 新生児期 (生まれて2週間くらいまでの期間) の様子について

- (1) お子さんの状態は : 順調だった 順調ではなくて心配した
- (2) 黄疸は : 軽かった 中程度 強かった
- (3) 保育器に入りましたか?
入っていない
入った (理由: _____ 期間: _____)
- (4) 次のようなことがありましたか?
乳首を吸う力が弱かった ミルクを口から飲めなかった
泣き声が弱かった 呼吸を止めることがあった
よく嘔吐があった 眠ってばかりいた 頭に血腫があった
高熱が出た ひきつけがあった
その他 [_____]

6. これまでのお子さんの状態について

- (1) 発達について
首のすわり (_____ ヶ月) お座り (_____ ヶ月) 歩いた (_____ ヶ月)
マンマ、ブブなどの意味のある単語は (_____ ヶ月)
- (2) ひきつけ (けいれん) は?
ない
あった (熱があった 熱は無かった)
ひきつけの回数 : 1回のみ 2回 3~5回 5~9回
10回以上
- (3) これまでに大きな病気をしましたか?
いいえ
しました [病名 : _____
病院 (医院) : _____]

7. 薬や食物などへのアレルギーがありますか?

- アレルギーの原因 [_____]
アレルギーの症状 [_____]

8. 現在のお子さんの様子について

(1) ご家庭で困っていることを記入してください(言葉、運動、手先、行動面、生活習慣など)。

(2) 学校・園で困っていることや学校・園から相談されていることを記入してください(集団行動、学習、友達関係など)。

(3) ご本人が困っていることがあれば記入してください。

9. ご家族についてお聞かせ下さい

(1) お父さんとお母さんは血縁(親戚)関係がありますか? ない ある

(2) 他のお子さんで、何か心配なことがありますか? ない ある