

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 昭・平 年 月 日

父親氏名 (旧姓) 昭・ 年 月生

母親氏名 (旧姓) 昭・ 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

[]