

診療情報提供書

鹿児島大学病院 周産期遺伝外来 (FAX : 099-275-6698)

紹介元医療機関 住所 : _____ 医療機関名 : _____ 紹介医師名 : _____ 電話番号 : _____

下記妊婦が周産期遺伝外来受診を希望していますので紹介致します。

患者氏名 (ふりがな) : _____ 生年月日 : 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) 連絡先 : _____

患者情報 (以下は必須項目です)

① 身長 _____ cm 体重 (現在) _____ kg
② 分娩予定日 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (予定日算出方法 <input type="checkbox"/> 最終月経 <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> 体外受精周期 <input type="checkbox"/> 排卵日指定 <input type="checkbox"/> 決定法未確認)
③ 妊娠週数 : 妊娠 _____ 週 _____ 日 (_____ 月 _____ 日現在)
④ <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 双胎(<input type="checkbox"/> DD 双胎 <input type="checkbox"/> MD 双胎 <input type="checkbox"/> MM 双胎 <input type="checkbox"/> Vanishing Twin)
⑤ 周産期遺伝外来受診希望理由 <input type="checkbox"/> 高年妊娠 <input type="checkbox"/> 血清生化学的スクリーニング <input type="checkbox"/> 超音波所見 <input type="checkbox"/> 家族歴 <input type="checkbox"/> その他
⑥ 超音波検査 : CRL _____ mm、胎児心拍 : (+)・(-) (_____ 月 _____ 日現在)
⑦ 妊娠歴 : 妊娠 (_____ 回) 出産 (_____ 回) 自然流産 (_____ 回) 人工流産 (_____ 回)
⑧ 妊娠方法 : <input type="checkbox"/> 自然妊娠 <input type="checkbox"/> 人工授精 <input type="checkbox"/> IVF(<input type="checkbox"/> 新鮮 <input type="checkbox"/> 凍結) <input type="checkbox"/> ICSI(<input type="checkbox"/> 新鮮 <input type="checkbox"/> 凍結、男性因子 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 初期胚移植 <input type="checkbox"/> 胚盤胞移植 ※凍結胚による妊娠の場合の採卵日 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳 _____ ヶ月時)
⑨ 妊婦の血液型(_____ 型、RhD : <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 不明)
⑩ 妊婦の現在の病気 <input type="checkbox"/> 子宮筋腫 <input type="checkbox"/> 卵巣腫瘍 <input type="checkbox"/> 自己免疫疾患 <input type="checkbox"/> その他(_____)
⑪ 妊婦の現在の使用薬剤 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> アスピリン <input type="checkbox"/> ステロイド <input type="checkbox"/> ヘパリン(製品名 : _____)
⑫ 喫煙 妊婦 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____ 本/日) 夫 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____ 本/日)
⑬ 夫(パートナー) 年齢 _____ 歳、
⑭ 家族歴・既往歴 : <input type="checkbox"/> なし、 <input type="checkbox"/> あり (詳細 : _____)