

妊 娠 中

妊娠

| 診 察 月 日 | 妊 娠 週数-日 | 子 宮 底 長 | 腹 囲 | 体 重 | 血 圧 | 浮 腫 | 尿 ^{たん} 蛋白 | 尿 糖 |
|------------|-------------|------------|-----|---------------|-----|-------|--------------------|-------|
| | | | | 妊娠前の体重 () | | | | |
| ／ | — | cm | cm | kg | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |
| ／ | — | | | | | — + # | — + # | — + # |

検査の記録

妊娠

| 検 査 項 目 | 検 査 年 月 日 | 備 考 |
|-----------------------|-----------|-------------|
| 血液型 | 年 月 日 | A B O 型 R h |
| 不規則抗体 | 年 月 日 | |
| 子宮頸がん検診 ^{けい} | 年 月 日 | |
| 梅毒血清反応 | 年 月 日 | |
| HB s 抗原 | 年 月 日 | |
| H C V 抗体 | 年 月 日 | |
| H I V 抗体 | 年 月 日 | |
| 風しんウイルス抗体 | 年 月 日 | |
| H T L V - 1 抗体 | 年 月 日 | |
| クラミジア抗原 | 年 月 日 | |
| B 群溶血性連鎖球菌 | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |

※検査結果を記録する場合は、妊婦に説明し同意を得ること。