

産後ケア入院データベース

氏名 () 年齢 () 才

1. 産後ケア入院を利用する理由を教えてください

- 育児の不安 自分の体調が悪い 産後の疲労がある
 育児のサポートがない 体を休めたい 育児技術を学びたい
 その他、特に希望されていること

()

2. 妊娠や分娩について教えてください

① 今回の妊娠中またはお産の時に、赤ちゃんやあなたの体について、医師から何か問題があると言われていましたか？

- はい どのような？ ()
 いいえ

② これまでに流産や死産、出産後1年間にお子さんをなくされたことがありますか？

- はい いいえ

③ 分娩施設名 ()

④ 分娩の方法 自然分娩 吸引分娩 鉗子分娩 帝王切開

⑤ 分娩にかかった時間 () 時間 ⑥ 出血量 () ml

⑦ 産後、入院中の異常はありましたか？

- はい → どのような？ ()
 いいえ

3. 赤ちゃんについて教えてください

① お誕生日 (年 月 日) ② 出生時の体重 () g

③ 現在の身長 () cm 体重 () g

④ 栄養の方法 母乳のみ ミルクのみ

混合 1日にミルクは () ml × () 回

母乳は () 回

4. あなたの周りの人について教えてください

①あなたと赤ちゃんのお世話をしてくれる人はいますか？

はい →どなたですか？（ ）

いいえ

②夫やお母さんに何でも相談できますか？

はい いいえ

③夫やお母さんの他にも相談できる人がいますか？

はい いいえ

④上のお子さんはいますか？

はい → 第1子 () 才

第2子 () 才

第3子 () 才

いいえ

5. あなたの体調について教えてください

①今までに心理的な、あるいは精神的な問題で、カウンセラーや精神科医師、または心療内科医師などに相談したことがありますか？

はい いいえ

②今までにかかった病気はありますか

はい →いつ頃()どんな病気ですか？()

いいえ

③飲んでいる薬はありますか？

はい →どのような薬ですか？()

いいえ

④最近の体調は良いですか？

はい

いいえ →()