

妊娠初期リスク自己評価表 <経産婦用>

リスク評価日：

氏名：

電話番号：

最終月経：

予定日：

特記事項：

1. あなたがお産をするときの年齢は何歳ですか？

- ・18～34歳：0点
- ・35～39歳：1点
- ・40歳以上：5点

2. 今回のお産は何人目ですか？

- ・2～5人目：0点
- ・6人目以上：5点

3. 身長は150cm以上ですか？

- ・はい：0点
- ・150cm未満ですが、前回2,500g以上の子を出産しています：1点
- ・150cm未満で、前回2,500g未満の子を出産しています：5点

4. 妊娠前のBMIは？

- ・24未満：0点
- ・25～30未満：5点
- ・30以上：10点

5. タバコを吸いますか？

- ・いいえ：0点
- ・はい：1点（禁煙を実行できると約束できれば0点）

6. 毎日お酒を飲みますか？

- ・いいえ：0点
- ・はい：1点

7. これまでに下記事項に当てはまればチェックしてください。 <チェック数×10点>

- 甲状腺疾患があり管理不良
- 自己免疫疾患
- 慢性腎炎
- 気管支喘息で1年以内に発症あり、治療中
- 血液疾患
- てんかん
- 精神神経疾患
- 産後うつ
- 高血圧で薬を服用している
- 心臓病があり、少しの運動でも苦しい
- 糖尿病でインスリンを注射している
- 高リン脂質抗体症候群といわれた
- HIV陽性
- B型・C型肝炎
- 性感染症の治療中
- 先天性股関節脱臼
- 巨大子宮筋腫
- 子宮手術後
- 子宮がん検診での異常（高度異形成以上）があると言われた
- Rh不適合妊娠

