

妊娠初期リスク自己評価表 <初産婦用>

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？

- ・17歳以下：10点　・18～34歳：0点　・35～36歳：5点　・37歳以上：10点

2. 身長は150cm以上ですか？

- ・はい：0点　　・いいえ150cm未満です：10点

3. 妊娠前のBMIは？

- ・24未満：0点　　・25～30未満：5点　　・30以上：10点

4. 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）

5. 毎日お酒を飲みますか？

- ・いいえ：0点　　・はい：1点

6. 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　　 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

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×5点>

- 甲状腺疾患があるがコントロールできている
 気管支喘息で1年以内の発症はない
 子宮筋腫があるといわれたことがある　　 円錐切除術後
 2回以上の自然流産、もしくは人工流産

8. 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×1点>

() 小児喘息の既往がある

9. 今回不妊治療は受けましたか？

- いいえ：0点
- 排卵誘発剤注射：1点
- 長期不妊治療後の妊娠：10点
- 体外受精：10点

1～9の点数を合計し

0～1点：現在のところ大きな問題はなく、助産所を利用した出産が可能です。

2～9点：嘱託医と相談のうえで、助産所での出産が出来るか検討します。

10点以上：ハイリスク妊娠に対応可能な病院での妊婦健診・分娩を考慮してください。

2021. 10 改定