

不妊の漢方治療には、婦人科的所見以外に正確な全身の容態の把握も必要ですから、正確にご記入ください。
 各項目に記入又は該当するものに○印をつけてください。
 (特に顕著な症状には◎印、症状はあるがあまり顕著でない場合は△印)

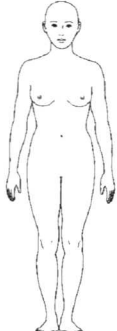
氏名	(生年月日) 昭・平 年 月 日生 (才)	職業
住所	〒 TEL () -	身長 cm 体重 kg

実施した検査項目に○印を記入してください	
<input type="checkbox"/>	経膈超音波による卵胞検査
<input type="checkbox"/>	卵巣の機能や内膜の状態を調べる血中ホルモン検査
<input type="checkbox"/>	子宮卵管造影というX線検査
<input type="checkbox"/>	精液検査(精子濃度、運動率、奇形率など)
<input type="checkbox"/>	性交後検査(フナーテスト)
<input type="checkbox"/>	受精障害の原因のひとつである抗精子抗体検査

基本項目	これまでの産婦人科の治療歴
結婚 年目 避妊期間(才~才) 妊娠(回) 出産(回) 流産(回) 中絶(回) 基礎体温記録(なし・あり) 特徴: 子宮内膜症(なし・あり) 治療歴:薬物治療 手術 多嚢胞性卵巣(高プロラクチン血症(その他()	タイミング療法 AIH(人工授精) _____回 HMG-HCG療法 _____回 IVF-ET _____回 胚盤胞移植 _____回 顕微授精 _____回 その他 _____

月経に関する質問

月経周期(順調 ~ 日型 不順)
 月経期間(日間) 月経色(淡紅・紫紅・深紅・紫黒・淡紫)
 月経質(希薄・粘調・粘塊・塊) 帯下(
 生理痛(軽い・重・前・中・後)
 頸管粘液(自覚なし・自覚あり)
 月経量(多・普通・少)
 (1)一番多い日には、2時間ほどでナフキンがポタポタになる。
 (2)一番多い日には、朝から夕方までにナフキンを2~3回かえる。
 (3)一番多い日でも、朝のナフキンが夕方までもつ。



右 _____
左 _____

形体 _____
 色沢 _____
 舌苔 _____
 静脈怒張 _____

胖大・淡白・淡紅・紅・紫黯・紫・瘀斑
 正常・薄白・微黄・白膩・黄厚・黄膩・鏡面

全身の体調についての質問

体 質	丈夫 普通 腺病質 疲れやすい のぼせ症 汗かき 寝汗 冷え症() 浮腫() 弱い
メンタル	楽天的 短気 弱い 神経質 憂うつ 気力低下 イライラ 不眠(寝つき不良・眠りが浅い・早く目覚める)
大 便	日 回 便秘 普通便 軟便 下痢 下痢便秘交互
小 便	日中 回 夜間 回 尿色(うすい・普通・濃い) 血尿 蛋白尿 糖尿 頻尿
頭・首肩	頭痛() めまい() 耳鳴り() 首筋がこる 肩こり()
喉・胸	動悸(時々ある・よくある) 胸の圧迫感 のどがつかえる
食欲・胃	食欲旺盛 食事は美味しい 普通 少食 食欲減退 胃がもたれる 胃が痛む 嘔吐 吐き気
その他	

生 活	労働(出勤は 時~帰宅 時 通勤時間 分) 休日(月・火・水・木・金・土・日 不定) 睡眠(就床 時 起床 時) 運動(ウォーキング・テニス・ゴルフ・水泳) 趣味(タバコ(すわない・1日 本) その他	備 考 欄
-----	---	-------

