

記入して
婦人科へ持っていきこう

婦人科の受診時に役立つ 生理痛症状メモ



生理のミカタ
痛い! ツライ! テキは毎月やってくる★
<http://seirino-mikata.jp>

氏名 () 記入日 年 月 日

初診時には、別途問診表の記入が必要な場合があります。

●今どのような症状で悩んでいますか？

●それはいつごろからですか？

●今まで婦人科にかかったことはありますか？

はい ・ いいえ

●前回の生理はいつ始まりましたか？

() 月 () 日

●生理の期間は何日間ですか？

() 日間

●生理の周期*は何日間ですか？

() 日間

●生理は毎月順調ですか？

はい ・ いいえ

●生理痛はありますか？

はい ・ いいえ

●出血量について気になることはありますか？

はい ・ いいえ

●鎮痛薬は服用しますか？

はい ・ いいえ

→はいと答えた方

薬の種類：()

服用回数：() 回

●生理の時以外に何か症状はありますか？
(痛みやイライラなど)

はい ・ いいえ

→はいと答えた方

症状：()

●初経の年齢は？

() 歳

●セックスの経験はありますか？

はい ・ いいえ

●今、妊娠の可能性はありますか？

はい ・ いいえ

●出産・流産・中絶の経験はありますか？

はい ・ いいえ

●今までに大きな病気をしたことはありますか？

はい ・ いいえ

●貧血と診断されたことはありますか？

はい ・ いいえ

●今なにか薬を服用していますか？

はい ・ いいえ

→はいと答えた方

薬の種類：()

●薬や食べ物など、アレルギーはありますか？

はい ・ いいえ

●がん検診を受けたことはありますか？

はい ・ いいえ

●近親者にがん・高血圧・糖尿病・心臓病・
血栓症などの病歴がある人はいますか？

はい ・ いいえ

●カラダやココロのことで
何か聞きたいことはありますか？

*生理周期: 生理の始まった日から次の生理が始まる前の日までの日数。