

看護相談問診票

施設 NO. _____ 施設患者 ID _____ 患者名 _____

	項目	結果
行動的	生活習慣 喫煙 受動喫煙 飲酒 コーヒー	無・有 (本/ 日) 過去の禁煙: 無・有 (本/ 日) 無・有 (本/ 日) 過去の受動喫煙: 無・有 (本/ 日) 無・有 (/ 日) 無・有 (カップ/ 日)
	睡眠 時間 質	規則的 (時 ~ 時)、不規則 良・不良 ()
	運動 (何をどのくらいの頻度で)	無・有 (/ 日) または (/ 週)
	食事 食欲 規則的 特に意識して摂取している食品 常用しているサプリメント	有・無 () 有・否 () 無・有 () 無・有 ()
	栄養 体重 貧血	身長 体重 BMI Hb (g/ dl) Ht (%)
	コンプライアンス 感染予防対策	不妊治療: その他の治療: 常時内服している薬剤 () 受けた予防接種 () 日常生活上の留意 ()
社会関係的	結婚 性生活と問題	既婚(初婚・再婚)・事実婚____年目、未婚 (回 / 週・/ 月) 問題無・有 ()
	家族	同居者____人 親____人、子ども____人
	コミュニケーション(不妊や治療について話せる人) コミュニケーションの問題	パートナー・親・友人 無・有 ()
	就業 職場で不妊について話しているか 生活と治療の両立	有 (フルタイム・パートタイム)・無 有・否 (治療通院時の配慮) 有・否 ()
情緒的	情緒的健康	QOL:SF36 点 FertiQOL 点
認知的	知識	患者の年齢での自然妊娠率 (%) 一般不妊治療・ART の妊娠率 (%) 妊孕性に影響する生活習慣等知識 (豊・普通・乏)
	関心 不妊治療の情報に対する関心度 健康に対する関心度 一般不妊治療で生産できない場合、どこまで治療するか 治療をするうえで問題だと思っていること	強・普通・弱・無 () 普段の血圧 (mm Hg) 家族に多い病気 () ART・第三者配偶子を使用しての治療・養子縁組・子どもをあきらめる 検査の不安・治療の不安・関係性の不安・経済的不安 その他 ()