|  |
| --- |
| 表一高雄榮民總醫院臺南分院妊娠及分娩後未滿一年之健康情形自我評估表 |
| 1.基本調查 |  |
| 姓名/職稱 |  | 單位名稱/聯絡分機 |  |
| 生日/年齡 |  年 月 日 歲 | 目前班別 | □日班□小夜班□大夜班□輪三班 □其他： |
| □妊娠週數 週，預產日 年 月 日□胎數：第 胎，本次妊娠有無多胎情形：□無 □有（ 胞胎）□分娩後有無哺乳：□有 □無 □不適用，分娩日： 年 月 日 |
| 2.過去疾病史□ 無 □ 氣喘 □ 高血壓 □ 糖尿病 □ 心血管疾病 □ 蠶豆症 □ 腎臟或泌尿系統疾病 □ 其他： |
| 3.家族病史□ 無 □ 氣喘 □ 高血壓 □ 糖尿病 □ 心血管疾病 □ 蠶豆症 □ 腎臟或泌尿系統疾病 □ 其他： |
| 4. 婦產科相關病史1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）：□ 無 □ B型肝炎 □ 水痘

□ MMR (痲疹-腮腺炎-德國麻疹)1. 生產史：懷孕次數 次，生產次數 次，流產次數 次
2. 生產方式：自然產 次，剖腹產 次，併發症：□否 □是：
3. 過去懷孕病史：

□ 無 □ 先天性子宮異常 □ 子宮肌瘤 □ 子宮頸手術病史□ 曾有第2孕期 (14週) 以上之流產 □ 早產 (懷孕未滿37週之生產)史1. 其他：
 |

|  |
| --- |
| 5. 妊娠及分娩後風險因子評估□ 無 □ 沒有規律產檢 □ 抽菸 □ 喝酒 □ 藥物，請敘明： □ 年齡 (未滿18歲或大於40歲) □ 生活環境因素 (例如熱、空氣汙染)□ 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分個人心理狀況：□ 無 □ 焦慮症 □ 憂鬱症 睡眠： □ 正常 □ 失眠 □ 需使用藥物 □ 其他：：  |
| 6.自覺徵狀□ 無 □ 出血 □ 腹痛 □ 痙攣 □ 其他症狀：：  |
| 評估者簽章：評估日期： 年 月 日 |
| 註：請於 年 月 日內完成評估，並將此表及孕婦健康手冊送交3F職安室，若有疑問請洽職安室分機3152。 |