|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |