

初期 妊娠リスクスコア

経産婦さんは、
前回の母子手帳
を見ながら記載
しましょう。



全部で 18 問です。合計点を出してください。

<p>①あなたがお産をするときの年齢は何歳ですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 16-34 歳 : 0 点 ・ 35-39 歳 : 1 点 ・ 15 歳以下 : 1 点 ・ 40 歳以上 : 5 点 <p style="text-align: right;">点</p> <p>②これまでにお産をしたことがありますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ はい : 0 点 ・ いいえ : 1 点 <p style="text-align: right;">点</p> <p>③身長は 150 cm 以上ですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ はい : 0 点 ・ いいえ : 1 点 <p style="text-align: right;">点</p> <p>④妊娠前の体重は何 kg ですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 65 kg 未満 : 0 点 ・ 65-79 kg : 1 点 ・ 80-99 kg : 2 点 ・ 100kg 以上 : 5 点 <p style="text-align: right;">点</p> <p>⑤タバコを 1 日 20 本以上吸いますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ いいえ : 0 点 ・ はい : 1 点 <p style="text-align: right;">点</p> <p>⑥毎日お酒を飲みますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ いいえ : 0 点 ・ はい : 1 点 <p style="text-align: right;">点</p> <p>⑦向精神薬を使用していますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ いいえ : 0 点 ・ はい : 2 点 <p style="text-align: right;">点</p>	<p>⑧これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 高血圧があるが薬は服用していない <input type="checkbox"/> 先天性股関節脱臼 <input type="checkbox"/> 子宮がん検診での異常（クラスⅢb 以上） <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 心臓病があるが激しい運動をしなければ問題ない <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患があるが、症状はない。 <input type="checkbox"/> 糖尿病があるが、薬は服用も注射もしていない <input type="checkbox"/> 風疹の抗体がない <p>* チェック数 × 1 点</p> <p style="text-align: right;">点</p> <p>⑨これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患があり管理不良 <input type="checkbox"/> SLE <input type="checkbox"/> 慢性腎炎 <input type="checkbox"/> 精神神経疾患 <input type="checkbox"/> 気管支喘息 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> Rh 陰性 <input type="checkbox"/> 多胎 <p>* チェック数 × 2 点</p> <p style="text-align: right;">点</p> <p>⑩これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 高血圧で薬を服用している <input type="checkbox"/> 心臓病があり、少しの運動でも苦しい <input type="checkbox"/> 糖尿病でインスリンを注射している <input type="checkbox"/> 抗リン脂質抗体症候群といわれた <input type="checkbox"/> HIV 陽性 <p>* チェック数 × 5 点</p> <p style="text-align: right;">点</p>
---	---

⑪これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

子宮筋腫

子宮腔部の円錐切除術後

前回妊娠時に

妊娠高血圧症候群軽症

(血圧 140/90 以上 160/110 未満)

産後出血多量 (500ml 以上)

巨大児 (4kg 以上)

* チェック数 × 1 点

点

⑫これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

巨大子宮筋腫

子宮手術後

2 回以上の自然流産

帝王切開

早産

死産

新生児死亡

児の大きな奇形

2500g 未満の児の出産

* チェック数 × 2 点

点

⑬これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

前回妊娠時に

妊娠高血圧症候群重症

(血圧が 160/110 以上)

常位胎盤早期剥離

* チェック数 × 5 点

点

⑭今回不妊治療は受けましたか？

・ いいえ : 0 点

・ 排卵誘発剤の注射 : 1 点

・ 体外受精 : 2 点

点

⑮今回の妊娠は

・ 予定日不明妊娠 : 1 点

・ 減数手術を受けた : 1 点

・ 長期不妊治療後の妊娠 : 2 点

点

⑯今回の妊婦健診について

・ 28 週以後の初診 : 1 点

・ 分娩時が初診 : 2 点

点

⑰赤ちゃんに染色体異常があるといわれていますか？

・ いわれていない : 0 点

・ 疑いがある : 1 点

・ 異常が確定している : 2 点

点

⑱ 妊娠初期検査で異常があるといわれていますか？

・ B 型肝炎陽性 : 1 点

・ 性感染症の治療中 : 2 点

(梅毒、淋病、外陰ヘルペス、クラミジア)

点

★ ①～⑱の点数を合計してください。

あなたの《初期 妊娠リスクスコア》は

点

0～1 点： 現在のところ大きな問題はありません。

2～3 点： 健康管理に主体的に取り組み異常を予防しましょう。

4 点以上： 医師や助産師と相談しながら安全な出産に臨めるよう留意してください。