

京野アートクリニック鍼灸ルーム

<< 初診受付カルテ >>

妊娠のための鍼灸

★女性用★

※治療に必要な情報になります。お手数ですが、詳細におこたえください。 初診日： 年 月 日

フリガナ		鍼灸施術経験	有 / 無
ご氏名		鍼灸施術が怖い	はい / いいえ
ご住所	〒	生年月日	年 月 日
		ご年齢	歳
T E L		携帯電話番号	
Mail Adress (携帯電話でご確認できるアドレス)	@		
	※災害時、急な休診、担当鍼灸師の変更等、緊急時連絡先として使用致しますのでご記入をお願い致します。		
当院を何でお知りになりましたか？	ホームページ(検索されたキーワードは？[先生]・患者様[様]) 紹介(ドクター[名前]・先生]・患者様[様]) ブログ / Facebook / Instagram / 院長著書 / 説明会 / 近所 / その他()		
ご職業			
ご結婚歴	未婚 / 既婚(年) / 再婚(年) / 配偶者(歳)		
遺伝的な病気があればご記入ください			
アレルギーはありますか？ はい / いいえ	アレルギーの種類		
大病の経験(手術、交通事故等)			
不妊治療以外で通院中ですか？ はい / いいえ	病院名： 診療科： 治療内容：		
不妊治療で服用中のお薬	薬品名：		
サプリメントは飲んでますか？	いいえ / はい (サプリ名：)		
子供が授かりにくい自分なりの解釈があれば教えてください			

婦人科既往歴についてお聞きします。該当するものに○をつけ、詳しい内容をご記入ください。

妊活はいつから開始しましたか？	年 月	出産歴 なし・出産()回・流産()回・中絶()回
現在通院中の婦人科・不妊専門クリニック		
今まで行った治療の回数をご記入ください	タイミング療法()回・人工授精()回・採卵()回・移植()回	
現在、凍結胚は何個ございますか？	初期胚: 個 / 分割胚: 個 / 胚盤胞 個 PGS(着床前スクリーニング胚): 個 / PGD(着床前診断): 個	

検査についてお聞きします。該当するものに○をつけ、詳しい内容をご記入ください。

基礎体温測定	(②相性 / ①相性 / ギザギザ / 測定なし)	AMH値()
精液検査	良好・不良 (数:)	奇形率: 運動率:
超音波測定	良好・不良 ()	不妊治療以外S体X不調Dある場合は詳しくご記入ください(肩こり・腰痛・胃痛・頭痛等)
顎管粘液検査	良好・不良 ()	
卵管造影/通水検査	良好・不良 ()	
血中ホルモン検査	良好・不良 ()	
フーナーテスト	良好・不良 ()	

月経についてお聞きします。該当するものに○をつけ、詳しく内容をご記入ください。

今日は生理から()日目	周期(順 / 不順)	生理周期()日
月経痛(有 / 無)	時期(月経前 / 月経中)	痛み(非常に痛い/痛い/弱い痛み/たまに痛い/気にならない)
月経量(多 / 普通 / 少 / 血塊)	月経の質(赤色 / 暗赤色黒っぽい / 茶色レバー状X塊)	鎮痛剤(有 / 無)

日常生活についてお聞きします。該当するものに○を付く、詳しく内容を記入ください。

睡眠時間	平均()時間	食事	朝・昼・夜	タバコ	吸う・吸わない
外食	多い・たまに・ほとんどしない	アルコール	飲まない・飲む(週 回)		
運動	しない・する(種類:)		便	普通・便秘・下痢・便秘下痢相互	
どのようなことにストレスを感じますか？		不妊治療 / 仕事関係 / 人間関係 / 家族関係 / その他()			
婦人科疾患で該当するものに○をおつけください		卵管障害 / 排卵障害 / 子宮筋腫 / 子宮内膜症 / チョコレート嚢胞 / 多嚢胞性卵巣 黄体機能不全 / 高プロラクチン血症 / 甲状腺機能(亢進・低下) / その他()			

前回の月経中、月経前後の気分や体調について当てはまる『数字』を一つ選んで○で囲んでください。

症状なし【全く感じない】	0 ⇄ 5					非常に強い【日常生活に支障がある】							
肩がこったり筋肉が痛くなったりする	0	1	2	3	4	5	腰が痛い	0	1	2	3	4	5
頭が痛い	0	1	2	3	4	5	疲れやすい	0	1	2	3	4	5
下腹部が痛い	0	1	2	3	4	5	体のあちこちが痛くなる	0	1	2	3	4	5
めまいがしたりぼーっとしたりする	0	1	2	3	4	5	吐き気がしたり、吐いたりする	0	1	2	3	4	5
冷や汗が出る	0	1	2	3	4	5	顔がほてる	0	1	2	3	4	5
体重が増える	0	1	2	3	4	5	乳房が痛い	0	1	2	3	4	5
肌が荒れて吹き出物ができる	0	1	2	3	4	5	むくみがある	0	1	2	3	4	5
ちょっとしたことで泣いてしまう	0	1	2	3	4	5	イライラする	0	1	2	3	4	5
寂しくなる	0	1	2	3	4	5	気分が変わりやすい	0	1	2	3	4	5
不安になる	0	1	2	3	4	5	憂鬱になる	0	1	2	3	4	5
落ち着きがない	0	1	2	3	4	5	緊張しやすくなる	0	1	2	3	4	5

こちらはあなたの健康状態を東洋医学的に診断するものです。
最近1ヶ月のことについて当てはまる『数字』を一つ選んで○で囲んでください。

	な い	まれに	ときどき	ほとんど いつも	いつも
首すじ(肩)がこる	0	1	2	3	4
首すじ(肩)がつっぱる	0	1	2	3	4
背中が痛む	0	1	2	3	4
心配事が多い	0	1	2	3	4
よく悩む	0	1	2	3	4
気になることがあり何事も楽しめない	0	1	2	3	4
疲れが取れない	0	1	2	3	4
疲れて横になる	0	1	2	3	4
体が重い	0	1	2	3	4
お腹が鳴る	0	1	2	3	4
お腹が空いてしかたない	0	1	2	3	4
鼻水が出る	0	1	2	3	4
ボンヤリする	0	1	2	3	4
元気がない	0	1	2	3	4
記憶力が低下する	0	1	2	3	4

ご協力ありがとうございました。京野アートクリニック鍼灸ルーム

鍼灸治療 同意書

鍼灸治療をお受けいただくにあたり、下記の説明を十分にご理解いただきました上で、本同意書にご署名くださいますようお願い申し上げます。

スタッフ一同、細心の注意を払い、誠心誠意、施術に取り組んでまいります。

何卒よろしくお願いたします。

記

鍼灸治療の反応として次のような症状がみられる場合があります。

- ・ 施術後の一時的なだるさ、眠気
- ・ 鍼特有のひびき
(軽い痛み、ピリっとした感じが瞬間的に起こる、重くズンとした鈍い痛み等)
- ・ 微細血管に鍼が入った場合の内出血

体質にもよりますが、小さな内出血を100%防ぐことはできません。

また、金属アレルギーの方で、発赤、かゆみがひどい場合は、鍼治療を中止する場合がございます。

鍼の施術（特にお顔や頭部の鍼）は、鍼が皮膚の浅い部位で、毛細血管や筋肉などの組織に刺入されるため、通常施術と比べ疼痛、皮下出血（内出血）やごくわずかの出血の可能性が常に伴います。

従いまして、鍼の刺入によって痛みや皮下出血を含む出血が生じた場合、それは生体の正常な反応に類するものであり、施術の過誤によるものではございません。

また、皮下出血に起因して内出血（青あざ）が生じる場合がございます。個人差により1週間から2週間程度で自然にいたしますので、青あざが長期に渡って残ることはございません。ご安心ください。

超音波診断装置（エコー）を使う場合は、患者様の安全を確保する観点から使用し、的確な鍼灸治療を行う判断の参考としております。施術における胎児の安全確認、逆子鍼灸における胎児の位置確認の為であり、医師の診察に代わるものではございません。

以上

私は、上記の件に関して十分な説明を受け、了承した上で施術を受けることに同意いたします。

令和 年 月 日

ご署名

鍼灸師確認