

## 第 1 次产前检查服务记录表

姓 名:

编号□□□-□□□□□

填表日期	年 月 日	孕 周	周	
孕妇年龄				
丈夫姓名	丈夫年龄	丈夫电话		
孕 次	产 次	阴道分娩_____次	剖宫产_____次	
末次月经	年 月 日或不详	预 产 期	年 月 日	
既往史	1 无 2 心脏病 3 肾脏疾病 4 肝脏疾病 5 高血压 6 贫血 7 糖尿病 8 其他_____□/□/□/□/□/□			
家族史	1 无 2 遗传性疾病史 3 精神疾病史 4 其他_____□/□/□			
个人史	1 无特殊 2 吸烟 3 饮酒 4 服用药物 5 接触有毒有害物质 6 接触放射线 7 其他_____□/□/□/□/□/□			
妇产科手术史	1 无 2 有_____□			
孕产史	1 自然流产_____ 2 人工流产_____ 3 死胎_____ 4 死产_____ 5 新生儿死亡_____ 6 出生缺陷儿_____			
身 高	cm	体 重	Kg	
体质指数 (BMI)	kg/m <sup>2</sup>	血 压	/ mmHg	
听 诊	心脏: 1 未见异常 2 异常_____□		肺部: 1 未见异常 2 异常_____□	
妇科检查	外阴: 1 未见异常 2 异常_____□		阴道: 1 未见异常 2 异常_____□	
	宫颈: 1 未见异常 2 异常_____□		子宫: 1 未见异常 2 异常_____□	
	附件: 1 未见异常 2 异常_____□			
辅助检查	血常规	血红蛋白值_____ g/L 白细胞计数值_____ /L 血小板计数值_____ /L 其他_____		
	尿常规	尿蛋白_____尿糖_____尿酮体_____尿潜血_____其他_____		
	血型	ABO		
		Rh*		
	血糖*	_____ mmol/L		
	肝功能	血清谷丙转氨酶_____U/L 血清谷草转氨酶 _____U/L 白蛋白 _____g/L 总胆红素 _____μmol/L 结合胆红素 _____μmol/L		
	肾功能	血清肌酐_____ μmol/L 血尿素_____mmol/L		
	阴道分泌物*	1 未见异常 2 滴虫 3 假丝酵母菌 4 其他_____□/□/□		
		阴道清洁度: 1 I度 2 II度 3 III度 4 IV度 _____□		
	乙型肝炎	乙型肝炎表面抗原_____ 乙型肝炎表面抗体*_____ 乙型肝炎 e 抗原* _____ 乙型肝炎 e 抗体*_____ 乙型肝炎核心抗体*_____		
	梅毒血清学试验*	1 阴性 2 阳性 _____□		
	HIV 抗体检测*	1 阴性 2 阳性 _____□		
B 超*				
其他*				
总体评估	1 未见异常 2 异常_____□			
保健指导	1 生活方式 2 心理 3 营养 4 避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响 5 产前筛查宣传告知 6 其他_____□/□/□/□/□			

转诊 1 无 2 有



原因：\_\_\_\_\_机构及科室：\_\_\_\_\_

下次随访日期	年 月 日	随访医生签名	
--------	-------	--------	--

