

記入例

診察カード番号 (ID) XXXX-XXXX 氏名 東大花子 最終月経: 2015 年 8 月 1 日から 7 日間

2015 年 8 月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
月経の出血		○	○	○	○	○	○	○																									
月経以外の出血												○	○		○																		
ナプキン		○	○	○	○	○	○	○				○	○	○	○																		
1		-			-	-	-	-					-		-																		
5			-	下	-							-	-																				
20			正	-																													
タンポン																																	
1																																	
5																																	
10																																	
1	2cm 大のかたまり			-	-								-																				
5	3cm 大のかたまり		下																														
計/日 (担当医記入欄)																																	
腰痛(+~++++)		+	++	++	+								++																				
腰痛(+~++++)			++	+					+				+																				
その他の 痛み・症状	(頭痛)		++									+																					
	()																																
痛み止めの 使用回数	薬名 (ロキソニン)	1	3	2	1							1	3																				
	薬名 ()																																
	薬名 ()																																

出血量に応じて交換したナプキンやタンポンの数を正の字で記入してください。

血がかたまり状に出た場合は、大きさと回数を記入してください。