

トキソプラズマ問診票

【氏名】 _____ (カタカナ) _____) さん

【生年月日・年齢】 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

【身長・体重】 _____ cm、 _____ kg

【職業】 _____ (特にフルタイムで生肉類・土・動物に接する勤務 (無・有))

【家族歴】

特に頸部リンパ節腫脹、不明熱など (無・有)

【既往歴】

- ① 原因不明の頸部リンパ節腫脹 (無・有) ; 医師の診断の有無 (無・有) 、
診断名 (不明・ _____) 、発症から消失までの時期 ;
- ② 原因不明の発熱 (1 か月~2 か月続く) (無・有) ; 医師の診断の有無 (無・有) 、
診断名 (不明熱・ _____) 発症から消失までの時期 ;

【月経歴】 初潮 ; _____ 歳、周期 ; 順・不順、 _____ ~ _____ 日型、持続 ; _____ 日間
最終月経 ; 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 日間、
分娩予定日 ; 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (最終月経・エコー検査・基礎体温・移植日より)

【結婚歴】 西暦 _____ 年 _____ 月

【妊娠分娩歴】 (分娩日、週数、氏名、性別、児体重、外表奇形など)

- ① 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (妊娠 _____ 週 _____ 日)
- ② 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (妊娠 _____ 週 _____ 日)

【トキソプラズマ抗体測定歴】 日時、医療機関、値など

【海外旅行】 場所と時期と期間 (妊娠前も含め、これまでのすべて、裏面もご利用下さい)

【生活地域 ; 区、市、郡くらいの範囲まで、年齢も。例えば、0 歳~18 歳 ; 所沢市、18 歳~30 歳 ; 練馬区など】

【ペット】

猫飼育歴 ; 無・有 (_____ 歳~ _____ 歳 (室内のみ・室内外・室外のみで飼育)
_____ 匹、うち子猫 ; _____ 匹)

犬飼育歴 ; 無・有 (_____ 歳~ _____ 歳 (室内のみ・室内外・室外のみで飼育)
_____ 匹、うち子犬 ; _____ 匹) 、外での顔なめ (無・有)

その他の動物の飼育 (_____) ; _____ 歳~ _____ 歳

【摂取歴、特に生肉など】

幼少期からも含め、これまでの生涯の頻度です。1回でも食していれば、(有)となります。妊娠中とは、受精後(あるいは胚移植後)～初回トキソプラズマ抗体陽性採血日の2週間前までです。

- ①生ハム；無・有(及び摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回)
- ②馬刺し；無・有(及び摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回)
- ③牛刺し・ユッケ；無・有(摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回)
- ④レバ刺し；無・有(及び摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回)
- ⑤鳥刺し；無・有(及び摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回)
- ⑥レアステーキ；無・有(及び摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回) ※デミアは含めません
- ⑦その他(鹿・熊・ヤギ・鯨などの刺身・半生食など)；
無・有(及び摂取期間・頻度；__歳～__歳、__回/年あるいは、合計__回のみ) (うち妊娠中の摂取回数：__回)
- ⑧井戸水の直接摂取(ポンプによる地下水の汲み上げは含みません)；
無・有(摂取期間；__歳～__歳)
(うち妊娠中の摂取期間：__か月)
- ⑨水洗いなしの野菜・果物の直接摂取；無・有(摂取期間；__歳～__歳)
(うち妊娠中の摂取期間：__か月)
- ⑩土いじり；無・有(期間；__歳～__歳)
(うち妊娠中の期間：__か月)

【その他気になること】