

漢方内科 問診票

フリガナ		男	生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏名		女						
職業		身長cm		体重kg				分院歴
【女性の方のみお答えください】								<input type="checkbox"/> 東葛辻仲病院 <input type="checkbox"/> アルト新橋クリニック <input type="checkbox"/> 辻仲柏クリニック <input type="checkbox"/> つくばクリニック
現在妊娠していますか		<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい(現在妊娠	カ月)				
現在授乳中ですか		<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい					

1. どのような症状で来院されましたか？

症状	症状が始まった時期
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. 現在治療中、今までかかった病気はありますか？ [なし ・ あり]

高血圧 糖尿病 高脂血症 心臓病 (不整脈・心筋梗塞・狭心症・心不全) 前立腺肥大
 脳梗塞・脳出血 緑内障 肝臓病 (___型肝炎) 腎臓病 喘息 精神疾患
 がん (癌) その他 []

・通院中の医療機関名 []

・今までに手術を受けたことがありますか？ [なし ・ あり]

手術名: / 時期 [] 治療医院 []

手術名: / 時期 [] 治療医院 []

3. この1年間で特定健診・高齢者健診を受けましたか？ [なし ・ あり]

受診時期 [] 指摘事項 []

4. 現在服用中のお薬はありますか？ [なし ・ あり]

血液がさらさらになるお薬を服用 [なし ・ あり] ↓ 現在服用している薬をお書きください

お薬手帳の持参 [なし ・ あり]

5. 薬や食べ物でアレルギーはありますか？ [なし ・ あり]

お薬 [] 金属 ゴム アルコール消毒
 食べ物 [] その他 []

6. 嗜好品についてお答えください

タバコ : 吸わない 過去に吸っていた [1日 本 歳まで] 吸う (1日 本)
飲酒 : 飲まない 機会飲酒 飲む (1日量:)

7. 1ヶ月以内の海外渡航歴はありますか？ [なし ・ あり]

いつ [] 場所 []

8. 新型コロナウイルス感染症にかかった事がありますか？ [なし ・ あり]

いつ []

当院は個人情報の取り扱いについて細心の注意を払っています。上記の個人情報に関しましては、診療以外には使用いたしません。

裏面に続きます

当てはまる症状に○、△、×でお答えください。(※はい=○、少し=△、いいえ=×)

迷った時は△をつけてください

★は女性のみご回答ください

身体がだるい	
気力がない	
疲れやすい	
風邪をひきやすい	
日中の眠気	
眼や声に力がない	
内臓が下がっている(胃下垂)	
食欲不振	
下痢傾向	
物事に驚きやすい	

目の周りの色素沈着	
顔面の色素沈着	
口唇の赤色が黒っぽい	
皮膚に毛細血管が浮いている	
歯肉の赤色が黒っぽい	
内出血しやすい	
皮膚の甲錯(さめ肌)	
手のひらが紅い	
痔核	
★生理不順や生理痛	

抑うつ傾向	
朝起きにくく調子が悪い	
時間により症状が動く	
頭が重い感じ	
喉のつかえた感じ	
胸のつまった感じ	
肋骨の下のつかえた感じ	
腹部膨満感	
排ガス(おなら)が多い	
げっぷ	
尿が残った感じ	

身体が重い感じ	
拍動性の頭痛	
頭重感	
車酔いしやすい	
めまい・めまい感	
立ちくらみ	
水様の鼻汁	
唾液の分泌が多い	
泡沫状の喀痰	
悪心・嘔吐	
お腹がゴロゴロと鳴る	
水のような下痢	
朝のこわばり	
一日の尿量が少ない	
一日の尿量が多い	
胸水・心のう水・腹水	
むくみ	

足が冷えて顔がのぼせる	
顔面紅潮	
下肢・四肢の冷え	
手のひらや足の裏に汗をかく	
焦燥感(イライラ)に襲われる	
物事に驚きやすい	
動悸発作	
発作性の頭痛	
嘔吐(悪心は少ない)	
ひどく咳き込む	
腹痛発作	

<食欲>	よい	・	ふつう	・	ない								
<睡眠>	よい	・	眠れない	・	よく夢を見る 寝付きが悪い	・	途中で目が覚める						
<尿>	起きている間に()	回くらい	眠っている間に()	回くらい	1回量が	多い	・	普通	・	少ない	排尿困難	排尿痛	尿が漏れる
<便>	()	日に()	回くらい出る	硬い	・	普通	・	軟便	・	下痢			
<口渇>	ない	・	ある	・	強い	飲水量は1日に()	mlくらい						
<汗>	少ない	・	普通	・	多い								

皮膚の乾燥と荒れ	
頭髪が抜けやすい	
爪がもろく割れやすい	
めまい感	
眼精疲労(疲れ目)	
顔色不良	
集中力の低下	
不眠、睡眠障害	
こむらがり	
知覚障害、しびれ	
★月経の量が少ない、生理不順	