

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 T S H \_\_\_\_\_ 年 月 日 才 \_\_\_\_\_ ご職業または学年 \_\_\_\_\_

診察の前に、さしつかえなければ、以下の質問にお答えください。

◎ 一番なおしたいことを教えてください。

( \_\_\_\_\_ )

◎ いつから始まり、どのような状態ですか。

( \_\_\_\_\_ )

◎ あなたの状態を教えてください。

■身長 \_\_\_\_\_ cm ■体重 \_\_\_\_\_ kg ■初潮 \_\_\_\_\_ 才 ■閉経 \_\_\_\_\_ 才

■一番最近の生理 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 出血期間 \_\_\_\_\_ 日間

■月経周期 順 ( \_\_\_\_\_ 日) ・ 不順 ( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 日)

■生理痛 ( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 日目) 鎮痛剤をしようしているならその名称 ( \_\_\_\_\_ )

■月経出血量 (多い・固まりがある・普通・少ない)

■排卵痛 (ない・ある) ■月経前の違和感・痛み (ない・ある) ・ おりもの

■家族の状況

父 ( \_\_\_\_\_ 才) 健康・病気 (病名 \_\_\_\_\_) ・ 死亡 (病名 \_\_\_\_\_)

母 ( \_\_\_\_\_ 才) 健康・病気 (病名 \_\_\_\_\_) ・ 死亡 (病名 \_\_\_\_\_)

配偶者 ( \_\_\_\_\_ 才) 健康・病気 (病名 \_\_\_\_\_) ・ 死亡 (病名 \_\_\_\_\_)

兄弟の数 ( \_\_\_\_\_ 人)

■未婚・結婚後 ( \_\_\_\_\_ ) 年 別居 離婚 死別 ( \_\_\_\_\_ 才)

■妊娠歴〈なし・あり〉妊娠 \_\_\_\_\_ 回 出産 \_\_\_\_\_ 回 (帝王切開 \_\_\_\_\_ 回) 流産 \_\_\_\_\_ 回 人工中絶 \_\_\_\_\_ 回

◎ 今までにかかった大きな病気はありますか (年齢・病名・治療内容など)

手術 (ない・ある) 輸血 (ない・ある)

いいえ・はい ( \_\_\_\_\_ )

◎ 現在、治療中の病気はありますか

病院名 ( \_\_\_\_\_ ) 診療科 ( \_\_\_\_\_ )

いつから ( \_\_\_\_\_ ) 診断名 ( \_\_\_\_\_ )

薬名 ( \_\_\_\_\_ )

◎ アレルギーはありますか (薬・食べ物・花粉・ぜんそくなど)

いいえ・はい ( \_\_\_\_\_ )

◎ 今までに漢方薬を服用したことはありますか

いいえ・はい (病院名・薬局名・ \_\_\_\_\_ )

(漢方薬の名称 \_\_\_\_\_ 粉薬・錠剤)

## 問診用紙2

◎ 当てはまるものを○で囲んでください 特にひどいものを◎で囲んでください

疲れやすい ・ 気分が憂鬱になる ・ もの忘れをする ・ イライラする ・ 汗をかきやすい  
寝汗をかく ・ 頭痛 ・ 頭重 ・ 頭鳴 ・ 耳鳴 ・ 難聴 ・ めまい ・ のぼせる ・ 立ちくらみ  
視力低下 ・ 目が疲れる ・ 目がかすむ ・ 目がショボショボする ・ 目のクマがきやすい  
くしゃみ ・ 鼻汁 ・ 鼻汁がのどにおりる ・ 鼻づまり ・ 鼻血 ・  
のどが痛む ・ のどがつかえる ・ のどが渇く ・ 水分をよくとる ・ 口の中が乾燥する  
唇が渇く ・ 咳 ・ 痰 ・ 喘鳴 ・ 息切れ ・ 動悸 ・ 胸痛 ・ 口が苦い ・ 生唾がでる  
ゲップ ・ 胸やけ ・ みぞおちがつかえる ・ 嘔気 ・ 嘔吐 ・ 乗り物酔い ・ 腰痛  
腹が張る ・ 腹が鳴る ・ ガスがよく出る ・ 性欲の減退 ・ 爪がもろい ・ 髪が抜けやすい  
皮膚がかさかさする ・ 皮膚のかゆみ ・ しもやけができる ・ 足に力が入らない  
足がふらつく ・ 手がこわばる

《食欲》 よい ・ ふつう ・ ない

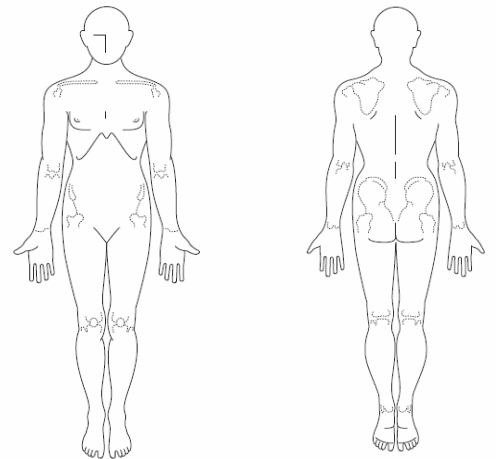
《睡眠》 よい ・ 眠れない（寝つきが悪い・途中で目が覚める）・夢をよく見る

《小便》 1日に（ ）回位 ・ 夜間に（ ）回位 ・ 1回量が 多 ・ 普通 ・ 少  
排尿困難 ・ 排尿痛 ・ 尿がもれる

《大便》 （ ）日に（ ）回位 硬い ・ 普通 ・ 軟い ・ 下痢 ・ 出にくい ・ 痔がある  
下剤を服用しているならその名称（ ）

◎当てはまるものを○で囲んでください

こる （首 肩 背中 腰 その他）  
痛む （手 足 肩 膝 腰 その他）  
しびれる （手 足 その他）  
ふるえる （手 足 その他）  
冷える （手 足 腰 全身 その他）  
ほてる （顔 手 足 その他）  
むくむ （顔 手 足 その他）



その他気になる症状があればお書きください

[ ]

◎ 嗜好品

■飲酒 日本酒・ビール・ウィスキー・その他（ ） 本・杯/日・週に 日

■喫煙 吸わない・吸っていたことがある（ 才～ 才）・吸っている（ 才～） 本/日

■好きな飲食物

コーヒー・紅茶・日本茶・その他（ ） 1日（ ）杯

甘いもの ・ 塩辛いもの ・ 酸っぱいもの ・ 油っこいもの ・ 冷たいもの ・ 温かいもの

肉（牛・豚・鳥） 魚（焼・煮・刺身） 野菜（生・温） 海藻・卵・乳製品・果物・菓子・炭酸飲料