

漢方問診票

記入日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	T・S・H・R 年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	〒		
自宅電話番号		携帯電話	
身長	cm	体重	kg
今までにかかった病気			
今までに飲んだ漢方薬			
現在 通院中の医療機関	医療機関() 病名・治療内容()		
内服薬	お薬手帳をお持ちですか(はい ・ いいえ)		
アレルギー	なし・あり(原因:() 症状:())		
どうやって知りましたか?	知人の紹介・他院で勧められた・ホームページ・看板・その他()		
今日はどのようなことでおみえになりましたか?			
いつ頃からですか? ()頃から			
どのような時に悪化しますか? ~ 当てはまるものを○で囲んでください ~ 雨の日・寒い時・暑い時・風の強い時・エアコンの室内にいる時 春・梅雨時・夏・秋・冬・乾燥した時 入浴時・起床時・午前・午後・夕方・夜・疲れた時・飲酒時 月経前・月経の(初期・中期・後期)・イライラした時・その他()			
【もともとの体質】(幼少期~18歳ころまでの体質をお答えください) 疲れやすい・風邪をひきやすい・朝起きにくい・だるい・ほてる・暑がり・寒がり アレルギー体質(喘息・アトピー・花粉症・食べ物・薬剤・その他:())			
【性質】落ち着いている・怒りっぽい・くよくよする・すぐ不安になる・楽天的・気分が落ち込みやすい			
【食欲】食欲(ない・普通・食欲旺盛)・空腹感(ある・ない)・食べてもすぐ空腹・食後に眠くなる			
【食事の好み】(冷たいもの・温かいもの・熱いもの・脂っこいもの)が好き・肉(牛・豚・鳥) 魚(焼く・煮る・刺身) 野菜(生・加熱) 卵・乳製品・果物・菓子・パン・偏食(ある・ない)			
【味】好きな味(甘いもの・塩辛いもの・辛いもの・酸っぱいもの・苦いもの)が好き			
【食事】朝食()時(メニュー例:) 昼食()時() 夕食()時()			
【胃腸】いままでに薬を内服して胃が痛くなったことがある(ない・時々・頻回)(薬:)			
【味】好きな味(甘いもの・塩辛いもの・辛いもの・酸っぱいもの・苦いもの)が好き			

<p>【嗜好品】アルコール 飲まない・飲む(週に ()日)、種類と量() 煙草 吸わない・吸う(1日()本)・吸っていた(()歳まで1日()本) 珈琲・紅茶・日本茶・清涼飲料水・水・その他()・1日に飲む水分量およそ()ml</p>
<p>【家族構成】未婚・既婚・子供()人 同居人(配偶者・子ども・孫・父・母・祖父・祖母・兄弟姉妹・パートナー・その他())</p>
<p>【仕事】(なし・あり:職業())(正職員・パート)・夜勤あり・残業多い・不規則</p>
<p>【運動】週()回・()時間運動する・内容:() ダイエット中ですか(いいえ・はい(いつ頃から開始:()・今までで()回目))</p>
<p>【入浴】入浴の状況(毎日・1日おき・不規則) 入浴後(すっきり疲れが取れる・疲労感が増す)</p>
<p>【睡眠】良い・眠れない(寝つきが悪い・途中で目が覚める・朝早く目が覚める)・よく夢をみる</p>
<p>【生活習慣】仕事も含めて1日にモニターを見る時間 平均()分・時間 【就寝時間】()時</p>
<p>【小便】1日()回・夜間()回 1回排尿量:(多い・普通・少ない) 色:(黄色・透明・濁っている) 症状:残尿感・(排尿困難・尿漏れ・その他())</p>
<p>【大便】毎日・()日に1回位 硬さ:(硬い・コロコロしている・普通・軟らかい・下痢・下痢と便秘を繰り返す)</p>
<p>【あたま】頭重感・頭痛がする(前頭部・側頭部・後頭部・頭頂部)・たちくらみがある・顔がほてる 毛が抜けやすい・ふけがおおい・ぼーっとする・めまいがする(ぐるぐる・ふわふわ)・肩がこる</p>
<p>【目】目がかすむ・目が疲れる・視力低下・目のクマができる・目やにが出る(透明・黄色) 充血する・かゆい・乾燥する(時期:)</p>
<p>【耳】耳が遠い・耳鳴り・耳垢(かさかさ・じくじく)</p>
<p>【鼻】鼻汁(白・黄色)・鼻づまり・鼻出血・くしゃみがでる・鼻汁(透明・黄色・さらさら)</p>
<p>【口・喉・舌】口が苦い・口が粘る・口の中が乾燥する・口が渴いてよく水分を良く(飲む・飲まない) 喉が不快・口の中がしびれる</p>
<p>【胸部】胸がつかえる・動悸がする・息が切れる・胸が苦しい・胸が痛い・咳がでる、 痰がでる(透明・黄色・さらさら)</p>
<p>【腹部】腹が張る(みぞおち・下腹部)・胃がもたれる・げっぷが出る・吐き気・ゴロゴロする・ガスが出る 腹痛の痛み(部位:) (頻度:) (誘引:)</p>
<p>【皮膚】毛や爪が割れる・乾燥する・かゆい・湿疹が出る・汗が(多い・少ない)・しみ・吹き出物</p>
<p>【手足】(部位:)が、ほてる・冷える・むくむ・痛む・しびれる・重くてだるい・こむら返り</p>
<p>【腰】(起床時・夕方)に(重い・痛い) 動くと(痛い・しびれる)</p>
<p>【女性の方のみお答えください】月経:初潮()歳、閉経()歳、月経(順・不順)、月経周期()日 出血量(少ない・普通・多い)、ピル使用(あり・なし)、月経痛(強い・弱い・ない)・ 帯下(少ない・多い)・臭い(ない・ある)・性質(さらさら・どろっとしている)・不正出血(あり・なし) 経膣分娩()人・帝王切開()人・流産()人・中絶()回・妊娠中トラブル(あり・なし) 妊娠の可能性はありますか?(いいえ・はい) 妊娠されていますか?(いいえ・はい()週目) 授乳中ですか? (いいえ・はい)</p>
<p>【その他】ストレスと思われることは何でもお書きください。ほかに何か気になる事があればご記入ください。</p>

ご協力ありがとうございました。お薬手帳をお持ちの方は受付にお渡しください。

おかけになって、お呼びするまでしばらくお待ちください。気分の悪い方は受付までお申し出ください。