

はじめての方、および普段と違う症状がある方は、問診票のご記入をお願いいたします。

<p>どのような症状・理由で受診されましたか 該当するものに○を付けて下さい(複数でも可) 中でも一番困っている症状には◎を付けてください</p> <p>① 下記の症状があるため</p> <ul style="list-style-type: none"> ■よくある症状(発熱、寒気、だるさ、鼻水、のどの痛み、咳や痰、食欲低下) ■頭の症状(頭痛、頭が重い、めまい、ふらつき、意識消失、けいれん、物忘れ、言動がおかしい) ■顔やのどの症状(顔面の痛み、顔面の麻痺、喋りにくさ、飲み込みにくさ) ■胸の症状(胸の痛み、息が苦しい) ■お腹の症状(お腹の痛み、吐き気、下痢、便秘) ■首や腰の症状(首の痛み、肩の痛み、背中の痛み、腰の痛み、膝の痛み) ■手足の症状(むくみ、ふるえ、しびれ、力の入りにくさ、歩く様子がおかしい) <p>■その他の症状 ⇒具体的に</p> <p>②他院からの紹介 ⇒紹介状があればスタッフにお出してください</p> <p>③検査値の異常 ⇒検査結果があればスタッフにお出してください</p> <p>④心配な病気があるため ⇒具体的に</p>	<p>今までに罹ったことがある病気を教えて下さい 該当するものに○を付けて下さい(複数でも可)</p> <ul style="list-style-type: none"> ■生活習慣病(高血圧、糖尿病、高脂血症、高尿酸血症、痛風) ■悪性腫瘍(肺、胃、大腸、肝臓、胆嚢胆管、膵臓、前立腺、乳腺、子宮、卵巣、白血病、リンパ腫、その他) ⇒悪性腫瘍にかかったのは何年前ですか ■脳の病気(脳梗塞、脳出血、くも膜下出血、慢性硬膜下血腫、脳外傷、パーキンソン、認知症・アルツハイマー型・レビー小体型) ■整形の病気(骨粗鬆症、頸椎症、腰椎症・脊柱管狭窄症、圧迫骨折、大腿骨骨折、五十肩、膝関節症、関節リウマチ) ■心臓の病気(心房細動・不整脈、ペースメーカー、狭心症、心筋梗塞、心不全) ■肺の病気(肺結核、肺炎、喘息、肺気腫、珪肺) ■胃や腸の病気(胃炎・潰瘍、逆流性食道炎、虫垂炎、腸閉塞、ホリープ) ■肝臓や胆嚢の病気(肝障害、脂肪肝、肝硬変、B型肝炎・C型肝炎、胆石、胆嚢炎) ■腎臓の病気(腎障害、腎不全、透析、尿路感染症) ■泌尿器の病気(前立腺肥大) ■眼の病気(緑内障、白内障) ■精神の病気(うつ病、パニック障害、不眠症) <p>■その他の病気 ⇒具体的に</p>
<p>一番困っている症状はいつからありますか ⇒ 頃から</p>	<p>現在、かかっている病院・医院はありますか ない ・ ある ⇒どちらの病院・医院ですか</p>
<p>現在、使っている薬はありますか ない ・ ある ⇒薬の名前を教えてください、※お薬手帳があればご提示ください</p>	<p>現在、使っている薬はありますか ない ・ ある ⇒薬の名前を教えてください、※お薬手帳があればご提示ください</p>
<p>薬でアレルギーを起こしたことはありますか ない ・ ある ⇒何というお薬でしたか</p>	<p>薬でアレルギーを起こしたことはありますか ない ・ ある ⇒何というお薬でしたか</p>
<p>タバコは吸いますか 吸わない ・ 吸う ⇒吸う場合は、1日 本</p>	<p>タバコは吸いますか 吸わない ・ 吸う ⇒吸う場合は、1日 本</p>
<p>アルコールは飲みますか 飲まない ・ 飲む ⇒飲む場合は、時々 ・ 毎日 缶または杯</p>	<p>アルコールは飲みますか 飲まない ・ 飲む ⇒飲む場合は、時々 ・ 毎日 缶または杯</p>
<p>【女性の方に】 現在、妊娠していますか はい ・ いいえ 現在、授乳していますか はい ・ いいえ</p>	<p>【女性の方に】 現在、妊娠していますか はい ・ いいえ 現在、授乳していますか はい ・ いいえ</p>