

漢方外来問診票

記入日 年 月 日

患者番号: 氏名:

住所:

体温 °C / 身長 cm / 体重 kg

TEL:

治したい症状:

最近(1~2週間)の状態についてお答え下さい。

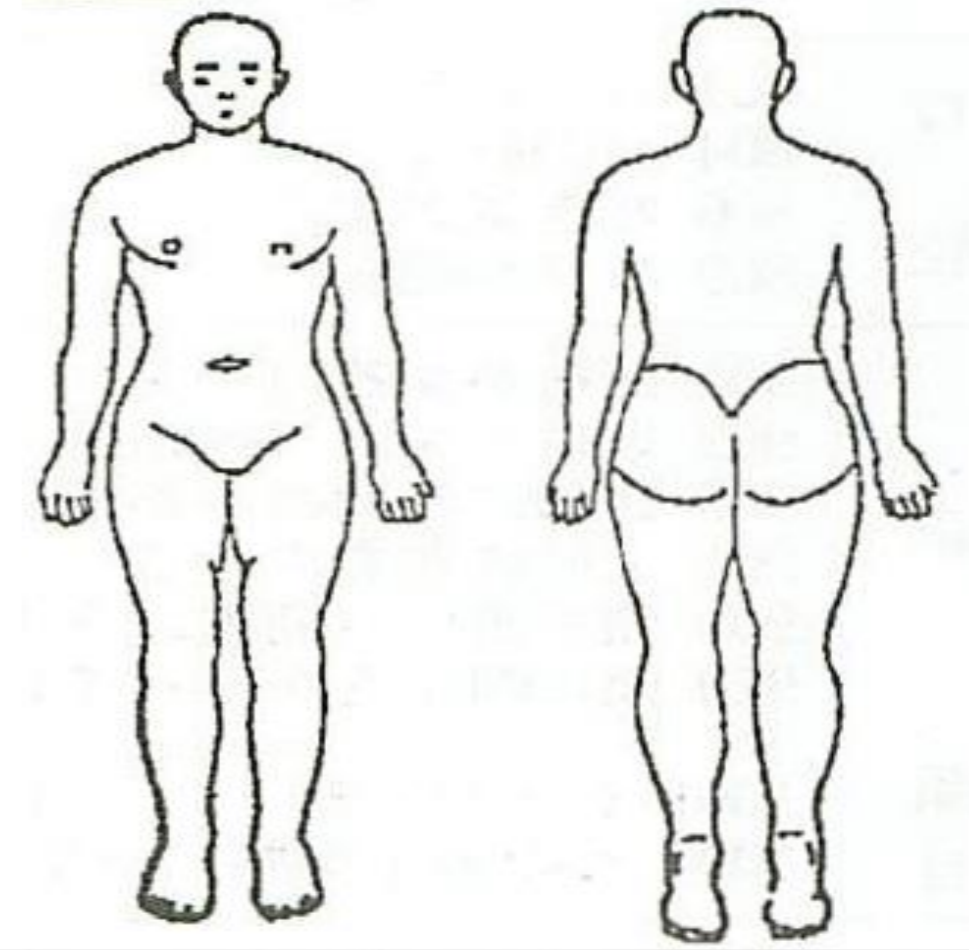
- いいえ : 症状が全くない場合
- 少し : 症状があるが気にならない程度の場合
- はい : 症状がはっきりあるが、日常生活に支障のない程度の場合
- 非常に : 症状が強く、しばしば日常生活に支障をきたす場合

アレルギーはありますか?(食べ物、薬、その他)

ある () なし

- 1 からだがだるい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 2 からだが重い いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 3 気力がない いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 4 集中力がない いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 5 疲れやすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 6 風邪をひきやすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 7 昼間に眠くなる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 8 眠れない ・ 眠りが浅い いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 9 朝に起きにくい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 10 ゆううつである いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 11 焦燥感(イライラする、あせる感じ)に襲われる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 12 ちょっとしたこと驚きやすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 13 顔が紅潮する いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 14 足が冷え、顔がのぼせる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 15 手や足が冷える いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 16 朝起きるとからだがかたくなる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 17 からだがむくみやすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 18 しびれや感覚の鈍いところがある いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 19 手の平や足の裏に汗をかく いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 20 こむらがえりをする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 21 ズキズキと脈打つような頭痛が発作的に起こる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に

- 22 頭が重い いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 23 目が疲れる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 24 めまいがする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 25 立ちくらみがする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 26 車酔いしやすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 27 鼻水が出る いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 28 つばが多い いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 29 泡のような痰が出る いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 30 喉がつかえた感じがする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 31 胸が詰まった感じがする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 32 咳込む いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 33 急に動悸がする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 34 げっぷが出やすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 35 食欲がない いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 36 吐き気がする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 37 吐くことがある いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 38 みぞおち周辺が重い苦しい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 39 急に腹が痛くなる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 40 腹が張る いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 41 腹がゴロゴロ鳴る いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 42 下痢しやすい いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に



痛みや症状のあるところに、しるしをつけて下さい。

- 43 水のような下痢をする いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 44 おならがよく出る いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 45 痔がある いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 46 尿が多い いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 47 尿が少ない いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 48 残尿感がある いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 49 時間によって症状が色々変わる いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に
- 50 月経不順 ・ 月経障害がある いいえ ・ 少し ・ はい ・ 非常に

再診の方におうかがいします。

治療を受けて症状は変わりましたか？

- 1.大変よくなった
- 2.よくなった
- 3.少しよくなった
- 4.変わらない
- 5.悪くなった

職員記載欄

新患	紹介	登録時間	担当	看護師