

おび内科・漢方クリニック 漢方外来問診表

記入日（ 年 月 日）

「個人情報 は診療以外に用いることはありません。記入できない場合は空欄で結構です」

ふりがな
・氏名 _____

・年齢 _____

・身長 _____ cm、体重 _____ kg、職業 _____ 独身・既婚

・既往歴

手術 _____ 歳、病名（ _____ ）

入院 _____ 歳、病名（ _____ ）

長期通院 _____ 歳、病名（ _____ ）

・家族歴：ご家族の病歴についてご記入ください。

続柄： _____、_____ 歳 健康・治療中（病名： _____ ）・死亡（病名： _____ ）

続柄： _____、_____ 歳 健康・治療中（病名： _____ ）・死亡（病名： _____ ）

続柄： _____、_____ 歳 健康・治療中（病名： _____ ）・死亡（病名： _____ ）

続柄： _____、_____ 歳 健康・治療中（病名： _____ ）・死亡（病名： _____ ）

・一番に治したいこと、一番に困っていること

・いつからはじまり、どのような経過をたどり、現在はどのような状態ですか？

・現在の内服薬

・アレルギー（薬・食べ物）

・たばこ ____本/日

・お酒（毎日のむ・週に2、3回飲む・月に数回） 一回に飲む量_____

・現在、他の病気で治療を受けている方

病院名 _____ 診断名 _____

治療薬 _____

・これまでに漢方薬を服用したことがありますか？

ない・ある

・漢方薬はせんじ薬とエキス剤のどちらを希望しますか？

せんじ薬・エキス剤・診察の後で決めたい

・月経の状況（女性のみ）

初経（ ）歳、閉経（ ）歳、最終月経（ 月 日）、妊娠の可能性（あり・なし）

月経周期（ ）日・順調・不順、月経痛（ 日目まで）

・健康状態について

食欲： あり・普通・ない

睡眠： よい・悪い〔寝つきが悪い・途中で目が覚める・悪い夢を見る・朝早く目が覚める〕

小便： 1日（ ）回、寝てから（ ）回、〔尿が出にくい・尿が漏れる・尿意が頻回〕

大便： （ ）日に（ ）回 〔硬い・普通・軟らかい・下痢・血便〕

・以下の項目で、当てはまるところに丸をして下さい。

疲れやすい・気力がない・憂鬱だ・物忘れをする・不安がある・驚きやすい・いらいらする・怒りっぽい・のぼせる・寝汗をかく・汗をかきやすい・手のひらに汗をかく・あまり汗をかかない・冷たい飲み物が好き・暖かい飲み物が好き・暑がり・寒がり・熱いお風呂がすき・ぬるいお風呂がすき・手足が冷える・腰から下が冷える・足首から先が冷える・電気毛布やカイロが必要・夕方になると熱っぽい・手足がほてる・背筋に寒気がする・頭痛がする・耳鳴りがする・耳が聞こえにくい・たちくらみがある・眼が疲れる・乗物に酔いやすい・むくみやすい・鼻水が出る・鼻が詰まる・のどが塞がった感じがある・のどが渇く・水分をよく取る・口が乾燥する・唇がかわく・口が苦い・味がわからない・咳がでる・痰がでる・胸が苦しい・動悸がする・息切れがする・げっぷが出る・胸やけがする・胃がもたれる・腹痛がある・下痢しやすい・腹が張る・便秘しやすい・ガスが多い・爪がもろい・肌が乾燥する・皮膚がかゆい・しもやけができやすい・肌が弱い・関節が痛む・腰が痛い・膝が痛い・歩きにくい・力が入らない・しびれる・こわばる