

## 慢性病相談カード

フリガナ	性別	生年月日	年齢	職業	コードNo.
氏名					
住所	〒	佐川No.	初来店日	年	月 日
TEL		FAX			
主訴	(いちばんつらい症状)				
副訴	(主訴以外のつらい症状)				
現病歴	(いつから悪くなり、医療機関でどのような診断治療を受けたか)				
体格	身長 cm、体重 kg、 筋肉質・中肉中背・痩せ形・太り気味・肥満				
血行	血圧(最高血圧 mmHg～最低血圧 mmHg) 普通・高い・低い・わからない				
	貧血症(めまい・のぼせ・耳鳴り・たちくらみ・しもやけ・打ち身のあとがとれにくい)				
	出血する(特出血・血尿・血便・吐血・鼻血・歯ぐきの出血・眼底出血・目の充血)				
	内出血している(場所)				
生理	周期(日型) 不順 正常 閉経した(才頃)				
	生理出血(量が多い・量が少ない・正常)				
	生理痛がある(腹痛・腰痛・頭痛・その他)				
	帯下(おりもの) 有り・無し				
大便	回数(日に回) 正常・便秘(1日に1～2回の排便が正常です)				
	普通便・軟便・下痢便・兎便(コロコロ便)・血便・その他				
小便	昼夜(起きている間) 回/夜中 回(睡眠時トイレに起きる回数)				
	1回の小便の量(多い・少ない・普通・わからない)				
	排尿時に(不快感がある・痛みがある・小便が出にくい)				
	小便の状態(正常・蛋白尿・糖尿・血尿・白濁)				
汗	汗かき・寝汗をかく・疲れたときによく汗をかく・汗はあまりかかない よく汗をかく身体(首筋・手のひら・足の裏・頭・全身・その他)				
頭	頭痛・頭重・めまい・のぼせ・ふけ・かゆみ・抜け毛・脱毛症・その他 ・特になし				
目	充血・眼底出血・涙目・かゆみ・まぶたが重い・まぶたが浮腫む 近視・乱視・遠視・老眼・その他 ・特になし				
耳	耳鳴り・耳だれ・耳垢が多い・難聴・その他 ・特になし				
鼻	鼻づまり・鼻水・くしゃみ・鼻たけ・その他 ・特になし				
口	口内炎・口が苦い・口臭・歯ぐきの腫れ・その他 ・特になし				
喉	喉が渇く・痛み・つかえる・声がれ・咳・扁桃腺が腫れやすい・その他 ・特になし				
首・肩・背	(首・肩・背中)が こる・痛い・だるい・その他 ・特になし				
胸・脇	胸苦しい・締め付けられる・痛い・動悸・息切れ・その他・特になし				
胃	弱い・つかえる・重苦しい・痛み・胸やけ・吐き気・ゲップ・チャボチャボ鳴る・胃下垂・食欲(ある・ない)				
	その他 ・特になし				
腹	腹痛・ゴロゴロ鳴る・膨満感(腹が張る)・その他 ・特になし				
手・足・腰	冷える(手・足・腰)・痛む(手・足・腰)・浮腫む(手・足・腰)				
	しびれる(手・足・腰)・その他( ) (手・足・腰) ・特になし				
皮膚	湿性(脂性・しっとり)・乾性(カサカサ・サラサラ)・普通				
	蕁麻疹・湿疹・炎症・化膿・痛み・かゆみ・その他 ・特になし				
	上記の症状がある場所				
性格	神経質・楽天的・短気・気長・イライラ・その他				
睡眠	夜分よく眠れる・ぐっすり眠るが昼間眠い・寝付きが悪い・眠りが浅くすぐ目が覚める・				
	寝不足で日中眠い・不眠症・その他				
身体全体	疲労倦怠感・腺病質・風邪をひきやすい・その他				
その他	具体的な事柄がありましたらお書き下さい				