

漢方外来問診票(小児用)

フリガナ

氏名 年齢()歳()か月

身長 cm 体重 kg (おわかりになる場合ご記入下さい)

■お子さんが生まれた時のご様子についてお伺いします。

出生時週数()週 出生時体重()g

■お子さんの出生直後の状況はいかがでしたか? あてはまるところに○をつけてください。

特に何もなく退院した 赤ちゃんがしんどい状況で生まれた

何らかの治療をした(わかる範囲で) NICUに入った

■お子さんの通園通学施設についてお伺いします。当てはまるところに○をつけてください。

どこにも通っていない 保育園・幼稚園(年少・年中・年長) 小学校()年 中学校()年

その他()

■お子さんがかかったことのある病気があれば○をつけてください。

麻疹 風疹 水ぼうそう おたふく 熱性けいれん 川崎病 その他()

■お子さんは入院したことがありますか? いいえ・はい(いつ、何で)

■お子さんの症状で、今一番つらいと感じている症状を書いてください。

■それはいつから始まりどのような状態ですか?

■その症状はどのようなときに悪くなりますか?

(例:季節、天候、時間帯、生理との関連、入浴で良くなる・悪化する、冷えると良くなる・悪くなる、その他)

■ご家族、血縁についてお伺いします(同居の方には◎をつけてください)。

父方祖父 ()歳 健康・病気()・死亡()

父方祖母 ()歳 健康・病気()・死亡()

母方祖父 ()歳 健康・病気()・死亡()

母方祖母 ()歳 健康・病気()・死亡()

父 ()歳 健康・病気()・死亡()

母 ()歳 健康・病気()・死亡()

兄弟() ()歳 健康・病気()・死亡()

兄弟() ()歳 健康・病気()・死亡()

兄弟() ()歳 健康・病気()・死亡()

兄弟() ()歳 健康・病気()・死亡()

■お子さんのアレルギーについてお伺いします。

アレルギー: ない・ある(喘息・鼻炎・皮膚炎・その他())

薬のアレルギー: ない・ある(具体的に)

牛乳で下痢: しやすい・しない

問診票は裏面に続きます

アレルギーがある場合は○をしてください：乳糖 小麦 大豆 ゴマ 米 桃 山芋 里芋 ゼラチン
シナモン カキ(貝) メントール ヨモギ

その他の食物のアレルギー：ない・ある（具体的に

■お子さんが現在ほかの病院に通院している場合はご記入ください。

病院名： 診療科：

いつから：

診断名：

現在服用中のお薬の名前：

■お子さんが今まで服用した漢方薬がある場合、その名前がわかればお書きください。

■お子さんが当てはまる場合はご記入ください。

月経は（ 日周期で 日間） 量は（多い・普通・少ない）

レバーのような血の塊が出る 月経痛(ない・ある) 月経痛がある場合に月経痛は(～ 日目)

月経痛で鎮痛剤を使用している場合その名前()

月経前の違和感(ない・ある)(具体的に)

■当てはまるものに○、特にひどいものには◎をしてください。

疲れやすい 気力がない すぐに横になりたがる 神経質(心配性・怖がり) 落ち着きがない
イライラしやすい 風邪を引きやすい 乗り物酔いしやすい 食が細い・細かった 食欲があり過ぎる
菓子類の間食が多い のどが渇きやすい 冷たい飲み物をよく飲む 温かい飲み物をよく飲む
すぐ眠りたがる 寝つきが悪い 眠りが浅い 寝起きが悪い よく寝ぼける 便が硬い
コロコロ便が多い 下痢・軟便のことが多い 下剤でお腹が痛くなる

下剤を使用している場合その名前()

尿の回数が多い・少ない 尿の量が少ない 夜尿症がある 暑がり 寒がり 手足が冷えやすい
しもやけがよくできる 寒いと唇の色が悪くなる 少し動くとすぐ汗をかく 寝汗をよくかく
手のひらに汗をかきやすい よく頭痛がする めまいがする 立ちくらみを起こす 目の下にクマが目立つ
いつも顔色が悪い 唇が乾きやすい くしゃみ 鼻水 鼻づまり 痰が多い のどがよく腫れる・痛む
首や肩がよくこる ヒューヒュー・ゼイゼイする 少し動くと息切れや動悸がする
のどに何かつかえる(つまる)感じがある 吐きやすい ゲップが多い 胸やけしやすい よく腹痛を訴える
よく腹が張る ガスが多い くすぐったがりやである あせもができやすい じんましんができやすい
化膿しやすい 皮膚がかサカサする 爪が割れやすい 皮膚のかゆみがある すぐにあざができやすい
小さい時から体力がなかった 夜泣きが多い・多かった すぐかんしゃくを起こす・起こしていた
昼間も尿が漏れやすい・漏れやすかった 熱を出しやすい・出しやすかった

その他気になる症状があればお書きください

■お子さんが好きで特によく口にするものがあれば○をしてください。

甘い味 しょっぱい(塩辛い)味 辛い味 酸っぱい味 お肉

■お子さんが苦手な食べ物、飲み物があれば、お書きください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。