

注意事項：先に問診票の全5ページに目を通した後、記入を始めてください。

症状の程度 頻度

漢方問診票（ 令和 年 月 日 ）

ふりがな

氏名： 生年月日： 年 月 日生 年齢： 才

性別： 男 ・ 女 職業：

電話番号： 住所：

身長： cm 体重： kg 既婚 ・ 未婚 子供： 人

・ 現在、服用中の薬（病院の薬、市販の薬、健康食品、ビタミン剤など）ありますか？

・ 薬や食べ物で体に合わないものはありますか？ はい ・ いいえ

・ 過去に、大きな病気や手術を受けたことがありますか？ はい ・ いいえ

・ 一番治したい病気または症状を書いてください。

・ それはいつからありますか？

・ どのような時症状が悪化しますか？該当する項目を○で囲んでください。

季節：春 梅雨の時期 夏 秋 冬

気候：風の強い日 雨やその前日 湿度が高い時 暑い時 冷房で 乾燥した時 寒い時

時間：早朝 午前 夕方 夜中

体調：疲れた時 イライラした時 お酒を飲むと 月経の始まる前 月経の（初期 中期 後期）

・ その他何か症状があれば書いてください。

・ 以前に漢方を飲んだことがありますか？ ない ・ ある

あると答えた人は、その薬の名前を書いてください。

飲酒 アルコールを飲みますか？ はい ・ いいえ

- ・ 泡盛 () 杯/日
- ・ 日本酒 () 合/日
- ・ 焼酎 () 合/日
- ・ ビール 大 中 小 () 本/日
- ・ ウイスキー S W () 杯/日
- ・ ワイン () 杯/日

タバコ 吸う ・ 吸わない

- ・ タバコ 1 日 () 本
- ・ タバコを () 年間吸っている

全身症状

- ・ 疲れやすい
- ・ だるい
- ・ 体が重い
- ・ 風邪を引きやすい
- ・ イライラする
- ・ 落ち着きがない
- ・ 不安が強いほうである
- ・ よくため息がでる
- ・ ストレスをうまく発散できない
- ・ 落ち込みやすい
- ・ 体がほてる
- ・ 暑がり
- ・ 寒がり
- ・ むくみ (手 足 顔 全身)
- ・ 歯のくいしばり
- ・ 瞼(まぶた)のピクつき、けいれん

睡眠

夜、何時に床につきますか？ →

朝、何時に起きますか？ →

睡眠時間はどのくらい？ →

朝起きた時の気分は？ →

- ・ 昼夜を問わずよく眠る
- ・ 寝つきが悪い
- ・ 寝ても途中で目が覚める 何回ぐらい目が覚めますか？
- ・ 朝早く目が覚めてしまう
- ・ 眠りが浅くぐっすり寝た気がしない いつも眠りが浅いですか？
- ・ 夢が多い

食欲

症状の程度 頻度

- ・ 食欲がない
- ・ 油っぽいものを食べたがらない
- ・ 食欲旺盛で、すぐにお腹がすく
- ・ 少食
- ・ 食べるともたれやすい
- ・ 胸焼けがある
- ・ 食後眠くなる
- ・ 食後吐く
- ・ 胃が重い、痛い
- ・ 吐き気がある
- ・ げっぷがでる
- ・ 熱いものが好き
- ・ 冷たいものが好き

汗

- ・ 汗っかき
- ・ 汗をかきにくい
- ・ 寝汗をかく

咽喉、口

- ・ 唇の色が悪い
- ・ 口が渇く
- ・ よく水を飲む
- ・ 口が粘る
- ・ 口が苦い
- ・ 口の中が甘い
- ・ 口の中がすっぱい
- ・ 口の中が塩っ辛い
- ・ 口に唾液がたまる
- ・ 口臭がある
- ・ 口内炎がしやすい
- ・ 口舌がしみる
- ・ のどに何か引っかかった様な感じがする
- ・ のどが痛い
- ・ のどがつまる
- ・ 咳が多い

皮膚

症状の程度 頻度

- ・ カサカサする
- ・ 皮膚は、色黒
- ・ かゆみがある
- ・ 湿疹がしやすい それは、ジクジクそれとも赤みが強い？
- ・ 爪の色が悪い

上半身の症状

- ・ 動悸
- ・ 息切れ
- ・ 胸が苦しい
- ・ 頭重感がある
- ・ めまい
- ・ 立ちくらみ
- ・ 顔のほてり
- ・ 頭痛がある それは、前頭 頭頂 後頭
- ・ 目が乾燥する
- ・ 目が充血
- ・ 目が疲れる
- ・ 耳が遠い
- ・ 耳鳴り
- ・ 鼻がつまる

排泄物

- 1) 痰 ☐ でない ☐ 白く粘る ☐ 黄色く粘る ☐ 水様
- 2) 鼻水 ☐ でない ☐ 白く粘る ☐ 黄色く粘る ☐ 水様
- 3) 目やに ☐ でない ☐ 白色 ☐ 黄色
- 4) 耳垢 ☐ でない ☐ カサカサ ☐ ジクジク
- 5) 尿 回数 () 回／日 夜間尿 () 回／日
☐ 残尿感がある ☐ 排尿痛がある ☐ トイレに近い
☐ 尿が勢いよくでない ☐ リキムと尿が漏れる
- 6) 便 回数 () 日に () 回 形 ☐ こころろ ☐ きれぎれ ☐ 泥状 ☐ 普通
☐ 便秘がち ☐ 残便感がある ☐ 便秘と下痢の交代 ☐ 下痢しやすい

腹部の症状

- ・ 腹がはる
- ・ 腹がゴロゴロ鳴る
- ・ わき腹がはり痛む
- ・ ガスが多い
- ・ 腹があちこち痛い

手、下半身の症状

症状の程度 頻度

- ・ 手がほてる
- ・ 手が冷たい
- ・ 手が痛む
- ・ 腕がしびれる
- ・ 肩首のこりがある
- ・ 腰が冷える
- ・ 腰痛、腰がだるい
- ・ 足が冷える
- ・ 足がほてる
- ・ 足が痛い
- ・ 足がしびれる
- ・ 足腰がだるく重い

女性の方へ、婦人科の症状

- 1) おりものの量 ☐ 多い ☐ 少ない
- 2) おりものの色 ☐ 白 ☐ 黄色 ☐ 淡紅 ☐ 血がまじる
- 3) おりものの質 ☐ 薄く透明 ☐ 粘り濃い
- 4) 生理 ☐ 未 ☐ 生理がある ☐ 閉経の年齢 () 才
- 5) 月経周期 ☐ 33日以上 ☐ 25～32日 ☐ 24日以下 ☐ 不規則
- 6) 月経量 ☐ 多い ☐ 中位 ☐ 少ない
- 7) 月経の色 ☐ 淡紅 ☐ 鮮紅 ☐ 暗紅 ☐ チョコレート色
- 8) 生理に伴う症状 ☐ 生理痛がある ☐ 月経血に血塊が混入する ☐ 月経血がヨーグルト状
 ☐ 生理前に乳房が張る
- 9) 生理痛は () 日目に強い
- 10) 出血は () 日続く

以上になります。ありがとうございました。