

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がありますか？ 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
- ・ 口が渴く
- ・ 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
- ・ 口内炎ができやすい
- ・ 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

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

症状の程度 頻度

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 トイレが近い
尿が勢いよくでない りきむと尿が漏れる
- 6) 便 回数 () 日に () 回 形 ころころ 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 | <input type="checkbox"/> 多い | <input type="checkbox"/> 少ない | | |
| 2) おりものの色 | <input type="checkbox"/> 白 | <input type="checkbox"/> 黄色 | <input type="checkbox"/> 淡紅 | <input type="checkbox"/> 血がまじる |
| 3) おりものの質 | <input type="checkbox"/> 薄く透明 | <input type="checkbox"/> 粘り濃い | | |
| 4) 生理 | <input type="checkbox"/> 未 | <input type="checkbox"/> 生理がある | <input type="checkbox"/> 閉経の年齢（　　）才 | |
| 5) 月経周期 | <input type="checkbox"/> 33日以上 | <input type="checkbox"/> 25～32日 | <input type="checkbox"/> 24日以下 | <input type="checkbox"/> 不規則 |
| 6) 月経量 | <input type="checkbox"/> 多い | <input type="checkbox"/> 中位 | <input type="checkbox"/> 少ない | |
| 7) 月経の色 | <input type="checkbox"/> 淡紅 | <input type="checkbox"/> 鮮紅 | <input type="checkbox"/> 暗紅 | <input type="checkbox"/> チョコレート色 |
| 8) 生理に伴う症状 | <input type="checkbox"/> 生理痛がある | <input type="checkbox"/> 月経血に血塊が混入する | <input type="checkbox"/> 月経血がヨーグルト状 | |
| | <input type="checkbox"/> 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。