

# こばやし耳鼻咽喉科 問診票

平成 年 月 日

|      |     |  |        |       |    |
|------|-----|--|--------|-------|----|
| ふりがな |     | 男  | 明大昭平   | 現在の年齢 | 才  |
| お名前  |     | 女  | 年 月 日生 | 体重    | Kg |
|      |     | ※15才以下のお子様は必ずご記入ください。                    |        |       |    |
| 御住所  | 〒 - | 連絡のとれる電話番号をお願いします。<br>自宅( ) -<br>携帯( ) - |        |       |    |

## 本日はどうされましたか？

禁煙希望    ピアス穴あけ    いびき・睡眠時無呼吸の相談    鼻のレーザー治療の相談    アレルギー検査希望  
ぐあいが悪い ➡

## 1. いつ頃から、ぐあいが悪いですか？

今日から    昨日から    ( ) 日前から    ( ) 週間前から    ( ) か月前から    ( ) 年前から

## 2. どこが、どのようにぐあいが悪いのか○をつけてください。 ※一番みて欲しい症状には◎をつけてください。

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>発熱</b>                            | 現在の熱は( )度    現在は平熱である【    日前は( )度であった】  |
| <b>全身症状</b>                          | 頭が痛い    頭がおもい    おなかが痛い    下痢    便秘    体がだるい    気分がわるい  |
| <b>耳</b><br>( 両側 右 左 )               | 耳が痛い    耳あかを取って欲しい    耳がかゆい    耳だれが出る    耳が聞こえにくい    耳鳴り<br>耳がつまった感じがする    声がひびく    はれている   |
| <b>鼻</b><br>( 両側 右 左 )               | 鼻が痛い    鼻がかゆい    鼻がつまる    くしゃみ    鼻がくさい    鼻血    においがわからない<br>鼻水が出る( 水様 粘性 黄～緑色 )    鼻がおもい感じ    打撲                                      |
| <b>のどが</b><br><b>口が</b><br><b>舌が</b> | いたい    しみる    乾く    はれている    飲みこみにくい    異物感がある    つまった感じがする<br>声がかすれる    声が出ない    息がしにくい    せき    たん    イガイガする    味がわからない<br>いびき    無呼吸 |
| <b>めまい</b>                           | グルグルまわる    ふらふらする    吸い込まれる感じ    立ちくらみ    吐き気がする  |
| その他の症状や<br>聞いておきたいこと                 |   |

## 3. あてはまるところに○をつけてください。 記入するところがあればお願いします。

- ①注射や麻酔、飲み薬、食べ物で気分が悪くなったり、発疹がでたり、ショックを起こしたことがありますか？  
 注射・麻酔 ( いいえ ・ はい : 何の注射?麻酔? )  
 飲み薬 ( いいえ ・ はい : 薬の名前 )  
 食べ物 ( いいえ ・ はい : 食べた物 )
- ②これまでにかった病気  
 結核    心臓病    腎臓病    血圧が高い    糖尿病    胃・十二指腸かいよう    肝炎    緑内障  
 花粉症    ぜんそく    アトピー    前立腺肥大    特にない  
 これ以外の病気 ( )
- ③現在飲んでいる薬    なし ・ あり ( 薬の名前: )  
 ※お薬手帳や薬の説明書き(薬剤情報提供書)をお持ちの方は、受付にお出してください。
- ④嗜好品について    タバコ    だいたい1日    本/    年位  
 お酒    合/日    毎日    時々    ほとんど飲まない  
 ( 清酒1合相当: ビール約500ml、ワイン2杯、ウイスキーダブル)
- ⑤女性の方へ  
 妊娠の可能性    なし ・ あり (    ヶ月 ・ 不明 )  
 授乳中ですか?    はい ・ いいえ

## 4. こばやし耳鼻咽喉科をどのようにしてお知りになりましたか？

以前から受診している    家が近くなので    チラシを見て    駅看板などの広告を見て    電話帳を見て  
 通りがかって    友人に聞いて    家族や親戚に聞いて    他の病院・医院からの紹介(紹介状をお出ください)  
 その他

(DDまっぶホームページより印刷)

担当受付: