

問診表

ふりがな

おなまえ

男

車で待つ

女

外出 (家 分位)

生年月日 (S ・ H ・ R) _____ 年 _____ 月 _____ 日 体重 _____ kg 体温 _____ °C

連絡先 (_____ - _____ - _____) /

お薬のご希望はありますか？

第1希望 : シロップ ・ 粉 ・ 錠剤 (小 6mm ・ 中 8mm ・ 大 10mm)

第2希望 : シロップ ・ 粉 ・ 錠剤 (小 6mm ・ 中 8mm ・ 大 10mm)

解熱剤の希望はありますか？

なし あり (シロップ ・ 粉 ・ 錠剤 ・ 座薬)

①本日はどうなさいましたか？

鼻吸引の希望あり

前回の続き (良い ・ 少し良い ・ 変わらず ・ 悪い)

点滴の希望あり

検査結果 定期薬 (喘息 ・ アレルギー ・ 便秘)

熱: _____ 月 _____ 日 ~ (主に 37度台 ・ 38度台 ・ 39度以上)

咳: _____ 月 _____ 日 ~ (痰がらみ ・ 乾いた咳 ・ かすれた咳 ・ ゼーゼー)

ひどい時間帯は？ (寝起き ・ 日中 ・ 入眠前 ・ 眠中 ・ 夜中 ・ 一日中)

鼻水: _____ 月 _____ 日 ~ (透明 ・ 白色 ・ 混濁)

鼻吸引の希望は？ あり ・ なし 鼻づまりは？ (あり ・ なし)

眼脂: (あり ・ なし) 点眼希望: (あり ・ なし)

どこか **痛い** ところがありますか？ なし あり (頭 ・ 咽 ・ 胸 ・ 腹 ・ 他: _____)

下痢: _____ 月 _____ 日 ~ 1日 _____ ~ _____ 回 水様 ・ 泥状 ・ 軟便 ・ 血便

嘔吐: _____ 月 _____ 日 ~ 1日 _____ ~ _____ 回

吐き気止めの希望は？ なし あり (粉 ・ 錠剤 ・ 座薬) 点滴の希望は？ あり ・ なし

便秘: _____ 月 _____ 日 ~ 1週 _____ ~ _____ 回 コロコロ ・ 硬いバナナ ・ 硬くない

皮膚症状: _____ 月 _____ 日 ~ 発赤 ・ 乾燥 ・ かゆみ ひどい場所はどこですか？

その他 (_____)

②現在の状態はどうですか？

機嫌: よい ・ まあまあ ・ 悪い

睡眠: 十分 ・ まあまあ ・ 時々起きる ・ 眠れない

食事: 通常 ・ 少ない ・ 全く食べない

水分: 通常 ・ 少ない ・ 全く飲めない

③現在ご使用中の薬はありますか？

なし あり (当院処方薬 ・ 他院処方薬 ・ 市販薬)

お薬手帳はお持ちですか？ なし あり

④周りで流行している病気はありますか？

なし あり 通園通学先: _____ で (_____) が流行

家庭内 _____ で (_____) が流行

