

問診表

ふりがな

おなまえ

男

女

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？

前回の続き (良い ・ 少し良い ・ 変わらず ・ 悪い)

定期薬 (喘息 ・ アレルギー ・ 便秘) 検査結果

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 ・ 黄色 または 緑色)

鼻づまり : (あり ・ なし)

めやに : (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 ・ のど ・ 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)

便秘 : _____ 月 _____ 日 ~ 1週 _____ ~ _____ 回 スケール (_____)

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

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

