

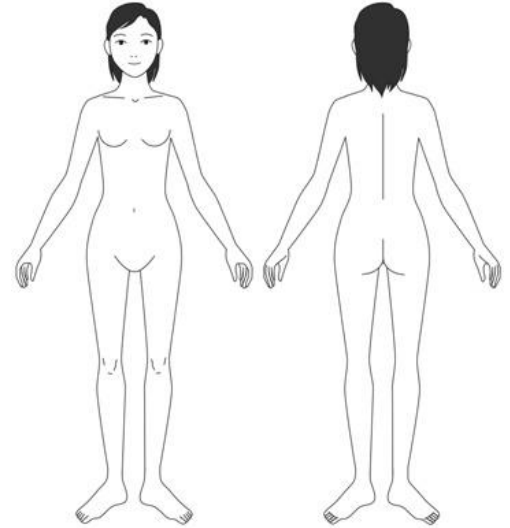
問診票（漢方）

ID: _____
平成 年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____ 男・女 _____ 体重 _____ 身長 _____ 体温 _____

◆ 今、あなたの一番つらい症状をお書き下さい。

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____



症状のある所をぬって下さい

◆ 今の症状について

治療を受けたことはありますか？
ある（いつ頃、どのような治療でしたか？） ・ ない

◆ 検査のご希望：血液検査・レントゲン・心電図・超音波検査

◆ かかったことのある病気（○をつけて下さい）

狭心症・不整脈・糖尿病・緑内障・うつ病・癌・その他（
いま飲んでいる薬： _____）

◆ アレルギー歴：なし・食物アレルギー・薬物アレルギー・アトピー性皮膚炎・気管支喘息・花粉症

アレルギーの原因： _____

◆ 体重は 増え気味 ・ 減り気味 ・ 変わらない

◆ いま妊娠をしていますか？ している ・ していない ・ 授乳中 ・ わからない

◆ シナモンの味 好き ・ 嫌い ・ どちらでもない

◆ シソの味 好き ・ 嫌い ・ どちらでもない

◆ 最近の症状につて、次のうち当てはまる症状に○印をつけて下さい。

全般	01. 疲れやすい	02. 体がだるい	03. 気分がすぐれない
	04. 体が重い	05. 足腰が重い	06. 物事に驚きやすい
	07. 物忘れが多い	08. 些細なことが気になる	09. 怒りっぽい
	10. 風邪を引きやすい	11. 乗り物酔いしやすい	12. 性欲が減退した
	13. 憂鬱である	14. いつも不安である	15. とりこし苦労が多い
	16. イライラする	17. 根気がない	18. しゃべりたくない
	19. 横になるとつらい	20. よく笑う	21. 体に力が入らない
	22. 恐怖心が強い	23. よくため息がでる	24. 気力がない
	25. 翌朝疲れが残る	26. 涙もろい	27. くよくよする
	28. 何となくソワソワする	29. 物事に興味がない	30. 時間により症状が動く
	31. 集中力がでない		
便秘	01. 毎日1回普通便	02. 便秘する（2～3日に1回、1週間以上でない）	
	03. やわらかい便がでる	04. 下痢する（1日に1回、2～3回、5回以上、毎食後）	
	05. 下痢と便秘が交互にくる	06. 便臭が強い	07. 便が細くなった
	08. 痔（ち）がある		
尿	01. 異常がない	02. 尿の回数が多い	03. 尿量・回数ともに多い
	04. 尿が出るまでに時間がかかる	05. 夜間尿がある	
	06. 残尿感がある	07. 尿の回数が少ない	
食事	01. 普通	02. 食欲がない	03. 食欲があって食べ過ぎる
	04. 食後に腹が張る	05. 好き嫌いが多い	06. 物の味がわからない
	07. 肉や油っこい物が好き	08. コーヒーをよく飲む	09. お茶をよく飲む
	10. お酒をよく飲む	11. タバコをよく吸う	
睡眠	01. よく眠れる	02. 寝つきが悪い	03. 眠りが浅い
	04. 夢をよく見る	05. 寝起きが悪い	06. 食後すぐ眠くなる
	07. 夜中に目が覚める	08. 睡眠薬・安定剤を服用している	
汗	01. 季節に関係なく汗をかきやすい	02. あまりかかない	
	03. 寝汗をかく	04. 汗は局所的（首から上、手のひら、足の裏）	05. 発作的に汗をかく

寒熱	01. 寒がり 04. のぼせやすい 06. しもやけができる 08. 冷たいものが好き（風呂、食べ物） 10. 体、ことに背中が急に暑くなったり寒くなったりする 11. 足は冷えるが顔や頭がのぼせることがある	02. 暑がり 05. 熱いものが好き（風呂、食べ物） 07. 手足がほてる（手、手のひら、足の裏、足先） 09. 冷える（背中、腰から下、手、足）	03. 寒気がする
口腔	01. 口が粘る 04. 口が渇く 07. 口内炎ができてやすい 10. 歯痛がある	02. 物がにがく感じる 05. のどが渇き水をよく飲む 08. 唇や口角が荒れる 11. ロレツがまわりにくい	03. 唾液が多い 06. 吐き気がする 09. 口臭が強い
頭	01. 頭痛がする（ズキズキ、キリキリ、しめつけられる、吐き気を伴う） 02. 頭痛の場所（頭頂部、コメカミ、前額部、口の奥、頭全体） 03. 頭痛に時間帯がある（朝方、夕方、一日中、食後） 05. 天候に左右される 08. 頭が重い（朝方、夕方、一日中、食後） 10. 頭に帽子をかぶっている気がする	04. 人混みに出ると痛む 07. 立ちくらみがする 09. ふわふわした感じがする 11. 突然頭痛がする	06. めまいがする
顔目	01. シミがでる 04. 目の調子が悪い（かすむ、かゆい、痛い、涙がでる）	02. 顔色が悪い（青白い、黄色い） 05. 目が疲れやすい	03. 赤ら顔になる
耳鼻のど	01. 耳鳴りがする 04. 鼻水がでる 07. のどが痛む 10. のどが乾燥する、イガイガする	02. 耳が聞こえにくい 05. 鼻づまりがする 08. のどに物がつかえている感じがする 11. 声がかすれる	03. 鼻血がでる 06. くしゃみがでる 09. むせる
肩胸	01. 首がこる 04. 痰が多い（水のように、粘っこい、白色、黄色、緑色、黒色、血液が混じる） 05. 息切れがする 08. 胸がつまる 11. 腹からなにかが突き上げてくる感じがする 13. 顔がまっ赤になるほど咳こむ	02. 肩がこる（右、左、両方） 06. 動悸がする 09. 胸がもやもやする	03. 咳がでる 07. 胸が痛む 10. ゼイゼイする 12. 呼吸が苦しい
腹	01. ゲップがでる 04. みぞおちが痛む 07. 腹が痛む（へその回り、下腹部） 10. 腹の中がモクモク動く 13. すっぱい水が上がってくる	02. 胸やけがする 06. わき腹が痛む（右、左） 08. 腹が張る 11. 走るとゴボゴボ音がする	03. みぞおちが重苦しい 09. 腹がゴロゴロ鳴る 12. 嘔吐する 14. おならが多い
腰背	01. 腰が痛い（前後屈すると、側屈すると、立っていると、歩くと、寝ていても） 02. 腰が重い 05. 背中が張る	03. 腰が寒い 06. 背中が寒い	04. 背中が痛い
皮膚	01. 湿疹がでる（乾燥している、ジクジクしている、両方） 03. おできや吹き出物がでる 06. 日光にあたるとはれやすい 08. イボがでる 11. 爪がもろい	04. 皮膚がカサカサする 09. 発疹がある 12. すぐアザになる	02. 皮膚がかゆい 05. 赤ざれになる 07. 蕁麻疹がでる 10. 毛が抜けやすい
関節	01. 関節の痛みがある（肩、肘、手首、指、股、膝、足首、足の指） 02. 関節痛の時間（朝、午前中、午後、夜、一日中、動いている時、動いた後） 03. 関節が腫れて熱を持つ 06. むくみやすい 09. 手が冷えると手指が白や紫に変色する	04. 関節によく水がたまる 07. 手足の先がしびれる 10. 筋肉がけいれんしやすい（こむらかえりがおきやすい）	05. 手がこわばる 08. ものにつまずきやすい
生理	01. 順調である 04. まだない 06. 生理痛がある 09. 生理の量が少ない 11. 月経が来ると 楽になる ・ グッタリする 12. 月経前に気分の変調が ある ・ ない	02. 不順である 05. 期間が 長い または 短い 07. おりものがある 10. 中絶や流産をしたことがある	03. もうない（手術、閉経） 08. 血のかたまりがある