

今回の症状で他の病院の受診は？→あり なし 通院中

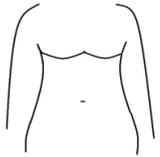
▶ 病院名() 病名()

今回の症状で当院以外の服薬→なし あり→市販薬 他院処方

▶ いつから() なにを()

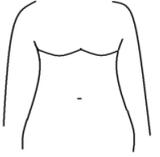
胸部症状や息切れ

1) 胸痛 動悸 息苦しい その他()
 2) いつから？→ () 時間前 () 日前 () 週間前 () 年前
 3) 今現在は症状は？→あり なし→最終は？→()
 4) 持続時間→5分以内 10分以内 30分以内 1時間以内 それ以上
 5) 症状のある部位は？→右の図に記入してください！
 6) 息苦しさを→なし 体を動かした時のみ じっとしててもあり
 7) 動悸や脈不整→なし 脈速い 脈速くない とぶ感じ
 8) 何をされてましたか？
横になっていた 座位中 立位中 家事中 食事中 入浴中
平地歩行中 坂道や階段歩行中 運動/活動中→()



腹部症状吐気

1) 腹痛 嘔吐や嘔気 下痢 便秘 その他()
 2) いつから？→ () 時間前 () 日前 () 週間前 () 年前
 3) 痛みは？→なし あり→右上の図に痛い部位に○を付けてください。
 4) 下痢は？→いいえ はい→泥状 水様性 血便
 5) 最終排便は？→本日 昨日 三日以内 それ以上
 6) 症状のある部位はどこ？→右の図に記入してください！
 7) 水分はとれますか？→はい いいえ
 8) 一ヶ月以内に海外渡航→なし あり→国名()/帰国日()



風邪や熱

1) いつから？→() 日前(月 日) 午前・午後 時頃より
 2) 現在ある症状に「レ」をつけてください。
熱(°C) のどの痛み 鼻水 咳 痰 関節痛 頭痛
だるさ その他()
 3) 上記の症状で一番つらいのは？→()

異常指摘

血圧 脈拍 心電図 血糖 脂質異常症・コレステロール 肝臓
尿酸値 レントゲン 貧血 蛋白尿 血尿
その他()
 *いつごろから？→()

その他の症状

1) お困りの症状は？
めまいやふらつき 蕁麻疹・湿疹→部位()
頻尿 排尿時痛 残尿感 血尿 頭痛
食欲不振 口内炎 手足のしびれ 関節痛
むくみ 痛み→部位()
意識消失 出血→部位()
その他→具其他的に()
 2) いつ頃から？→()
 3) お気づきの点をできるだけ詳しく教えてください。
 ▶

体重:	kg
体温:	°C
血圧:	mmHg
脈拍:	回/分

* 必要時レントゲン撮影することに

▶ 同意しない ・ 同意する

氏名