

あなたの安全を確保するための 選薬質問書		現在の病気(発病 年 月 日) 指導 年 月 日
		病院(医師)の診断名:
病人の主訴(あなたの今いちばん苦しい病状) 病人の副訴(その他、次にとりたい病状) 1. 2. その他:		病歴(今迄にかかった病気): 胃・腸病、咳・喘息、糖尿病、女性 病、便秘症、痔(脱肛その他_____)、鼻病、腎臓病、肝臓 病、神経痛・リウマチ、風邪ひき易い、皮膚病、高血圧症、虚弱体 質・雑病体質、眼疾、神経症(ノイローゼを含む)、 その他:
アレルギー歴(医薬品・食品など)		今までの服用薬
副作用歴(医薬品名など)		現在の服用薬
両親の病歴		父: 母:

あなたがより安全に、早く回復するために…あなたの日頃の身体の様子に合う所は○印と必要事項を記入してください。

① 苦い薬	平時でのむ、病気が治るなら辛抱してのみ、絶対にのどを通りません、その他
② 能 眠	夜分よくな眠れる、旅先でもよく眠れる、ぐっすり眠るのにねむたがり、不眠症、寝つき悪い、眠りが浅くすぐ目が覚める、寝不足で日中眠い
※ 小 便	近い、睡眠時 回、昼夜 回位 量(多い・少ない・普通) 出にくい、排尿時不快感
③ 汗	汗かき(顔・腋・手のひら・足の裏 その他 _____ に冬でも汗が出る)、寝汗、疲れた時・病気の時よく汗が出る、汗のあと気持ち悪い
④ 胸やけ	あり、食べ物によってあり、スツパイ水が上がってくる、空腹時・食後2時間位で胃が(痛む・不快感・重苦しい)、胃酸過多症
⑤ 浮 腫 (むくみ)	むくむ事あり(顔・マブタ・手・足・その他 _____) どんな時(朝起きた時・咳いた時・二日酔の時・夕方・妊娠時(その後 _____)・その他 _____)
⑥ 肝臓部 (肋骨弓下)	医者に肝臓が悪いと言われた事がある(いつ頃 _____ ・その時の病名 _____ 、現在治療中・検査値正常・改善) 肝臓部(張る、痛む、押すと痛む)、肝臓の裏の背中が(こる・張る・痛む)、その他
⑦ 血 行	貧血症(貧血でメマイ・のぼせ・耳なり等する)、しもやけ、血管瘤、打ち身のあとがとれにくい、出血する(痔出血・血尿・血便・吐血・喀血・鼻血・歯ぐきの出血・眼底出血・眼の充血・内出血・その他 _____)
⑧ 胸 部	胸苦しい、しめつけられる、動悸する、熱っぽい、どんな時(_____)

下の欄は更に詳しくあなたの体質を検討するための資料になるものですから、できるだけ正確に記入してください。

血 圧	普通、高い、低い(最高 _____ ミリ位・最低 _____ ミリ位)
大便と小便	大便(_____ 日 _____ 回、普通便、軟便、下痢便、兔便<コロコロ便>) 便秘、蛋白尿、尿糖、血尿、白濁尿
のぼせ	頭痛、頭重、たちくらみ、めまい、涙・目ヤニ出る、耳なり、健忘症、咳出る、痰出る(薄い・濃い・かたい)、口渇(強・弱)
痛 み	胃(痛い・重苦しい・つかえる)、胃下垂症、はき気、ゲップ出る、腹痛、下痢で腹痛、全身だるい、疲れやすい、肩首のこり、神経痛・リウマチ・筋肉痛(場所 _____)
皮 膚	湿・乾・普、蕁麻疹、湿疹、化膿、炎症(場所 _____)、痛む、カユイ、フケ多い、脱毛、顔色(赤ら顔・青白・普通)
嗜 好 (すきなもの) ※該当するものに○印	なんでも食べる、偏食する、野菜、魚、肉、卵、果物、甘いもの、塩辛いもの、刺激物、すっぱいもの、その他(_____) タバコ(_____ 本/日)、酒類(日本・洋・ビール、量: _____)、コーヒー(_____ 杯/日)、牛乳、ジュース、冷水、湯茶(量: _____ 杯・本/日)、風呂、カイロ
そ の 他	手・足・腰が冷える、舌苔(厚・薄・色: _____)、乗り物酔、食欲(有・普・無: 食事がおいしい・おいしくない)
※身長 _____ cm 体重 _____ kg、 筋肉質・ヤセ型・中肉・肥満(_____)	

ご住所 〒 _____ TEL: _____	職種(_____) *病気の回復に必要です。仕事の内容・種類を具体的に記入してください。
お名前 _____ 様 (年齢: _____ 歳 : _____ 年 月 日生)	ご紹介者: _____ 様