

血液内科問診票（昭和大学病院）

記入日： 年 月 日

診察を円滑に行うために、必要事項の記載をお願いいたします。

フリガナ _____

氏名 _____

年齢 _____

身長 _____ cm 体重 _____ kg

1 本日はどのような症状で来院されましたか？

[]

他病院からの紹介 健診で指摘を受けた

2 上記の症状はいつからですか？

() 日前から () ヶ月前から () 年前から

いつからかわからない

3 上記のことで、他の病院で診察をお受けになったことがありますか？

ない ある (薬の処方 点滴 入院を勧められた)

4 現在、治療中の病気で使われているお薬はありますか？

ない ある 病名 []

薬品名 []

5 今までに大きな病気や手術を受けたことがありますか？

ない ある…いつ頃・どんな病気ですか？

[]

6 薬のアレルギーがありますか？

ない ある []

7 女性の方にお聞きします。現在、妊娠しているのか、またその可能性はありますか？

ない ある (出産予定日： 年 月 日) わからない 閉経

8 お酒は飲みますか？

飲まない 飲んでいた… 1日 何を () どれくらい ()

飲む 週 () 日、 1日 何を () どれくらい ()

9 タバコは吸いますか？

吸わない 吸っていた… 1日 () 本 () 才～ () 才まで

吸う 1日 () 本 () 才～

10 よく眠れていますか？

(1) 起きているとき

強い眠気がある だるさ、倦怠感がる 集中力が続かない いつも疲労感がある

(2) 寝ている間

いびきをかく 呼吸が止まる 呼吸が乱れる、息苦しさを感じる
何度も目が覚める（手洗いに起きる）

11 歩行に問題はありますか？

一定の距離を歩くと、足の裏や、ふくらはぎが痛くなり歩けなくなるが、しばらく休むと、また歩けるようになる
手足が痺れる・冷たい
じっとしていても手足が痛み、夜もよく眠れない

<50歳以上の男性の方のみお答えください>

12 トイレは近いですか？

(1) 夜間の排尿回数は

1回以下 2回以上 5回以上

(2) 排尿時

尿が出にくく、下腹部に不快感がある 排尿時に痛みが伴う
排尿の後すぐまたトイレに行きたくなる 尿や精液に血が混じる