

名前(カタカナ): _____

主訴:

当てはまる症状に○(特にひどい場合は◎)をつけ、必要事項を記入してください。
 「はっきりしない」場合や「どちらかといえば当てはまる」という場合は△をつけてください。

| | |
|------|---|
| 睡眠 | よい・ふつう 夢をよく見る |
| 食欲 | よい・ふつう 食欲がない(内容: 食欲がなく食べられない・食欲はないが食べられる・その他) 食べられない(内容: 食欲がなく食べられない・食欲はあるのに食べられない・その他) |
| 小便 | 排尿回数(1日 回位そのうち夜間就寝中 回位) 排尿回数が多い 1回の尿量が多尿もれ 残尿感 |
| 大便 | 排便回数(1日 回位あるいは 回位) 排便回数が多いよく下痢になる |
| 痔がある | 便の硬さの異常(内容: ウサギ糞状・硬い・柔らかい・泥状・水様・その他) 下剤・下痢止めの薬を服用している(薬の名称) |
| 全身状態 | 疲れやすい 性欲減退 汗をかきにくい |
| 精神 | 憂うつ やる気が出ない すぐ怒る 感情の起伏が激しい(多い感情: 怒り・喜び・物思い・憂うつ・恐れ・その他) |
| 頭 | 頭痛 めまい(めまいの性質: グルグル・ふわふわ・その他) のぼせ |
| 目 | 視力低下 ショボショボする |
| 鼻 | くしゃみ 鼻がつまる |
| 耳 | 耳鳴 |
| 口 | 口の中が乾く 生唾がでる 舌が痛む |
| のど | 喉の痛み 水分をよくとる |
| 胸 | 痰が出る(痰の色: 白・黄・茶・赤・緑・その他) 咳 胸痛 胸がつまる感じ |
| 腹 | みぞおちのつか吐き気 嘔吐 腹痛(痛む場所: 臍の周囲・下腹部・右脇腹・左脇腹・その他) 腹が張る |
| 皮膚 | カサカサ 吹き出物 |
| 手足 | 手のこわばり こむら返り |
| 月経関連 | 月経不順 排卵痛 月経前の違和感 |