

# 和漢問診票

記入日 年 月 日

氏名: \_\_\_\_\_

最近(1～2週間)の状態についてお答えください

いいえ:症状の全くない場合

少し:症状があるが気にならない程度の場合

はい:症状がはっきりあるが、日常生活に支障のない程度の場合

非常に:症状が強く、しばしば日常生活に支障をきたす場合

- |    |                       |               |
|----|-----------------------|---------------|
| 1  | からだがだるい               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 2  | からだが重い                | いいえ・少し・はい・非常に |
| 3  | 気力がない                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 4  | 集中力がない                | いいえ・少し・はい・非常に |
| 5  | 疲れやすい                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 6  | 風邪をひきやすい              | いいえ・少し・はい・非常に |
| 7  | 昼間に眠くなる               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 8  | 眠れない・眠りが浅い            | いいえ・少し・はい・非常に |
| 9  | 朝に起きにくい               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 10 | ゆううつである               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 11 | 焦燥感に襲われる              | いいえ・少し・はい・非常に |
| 12 | ちょっとしたことに驚きやすい        | いいえ・少し・はい・非常に |
| 13 | 顔が紅潮する                | いいえ・少し・はい・非常に |
| 14 | 足が冷え、顔がのぼせる           | いいえ・少し・はい・非常に |
| 15 | 手や足が冷える               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 16 | 朝起きるとからだが強張る          | いいえ・少し・はい・非常に |
| 17 | からだがむくみっぽい            | いいえ・少し・はい・非常に |
| 18 | しびれや感覚が鈍いところがある       | いいえ・少し・はい・非常に |
| 19 | 手の平や足の裏に汗をかく          | いいえ・少し・はい・非常に |
| 20 | こむらがえりがする             | いいえ・少し・はい・非常に |
| 21 | ズキズキと脈打つような頭痛が発作的に起こる | いいえ・少し・はい・非常に |
| 22 | 頭が重い                  | いいえ・少し・はい・非常に |
| 23 | 目が疲れる                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 24 | めまいがする                | いいえ・少し・はい・非常に |
| 25 | 立ちくらみがする              | いいえ・少し・はい・非常に |
| 26 | 車酔いしやすい               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 27 | 鼻水が出る                 | いいえ・少し・はい・非常に |

- |    |                      |               |
|----|----------------------|---------------|
| 28 | 唾が多い                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 29 | 泡のような痰が出る            | いいえ・少し・はい・非常に |
| 30 | 喉がつかえた感じがする          | いいえ・少し・はい・非常に |
| 31 | 胸が詰まった感じがする          | いいえ・少し・はい・非常に |
| 32 | 咳き込む                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 33 | 急に動悸がする              | いいえ・少し・はい・非常に |
| 34 | げっぷが出やすい             | いいえ・少し・はい・非常に |
| 35 | 食欲がない                | いいえ・少し・はい・非常に |
| 36 | 吐き気がする               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 37 | 吐くことがある              | いいえ・少し・はい・非常に |
| 38 | 肋骨の下の部分のおなか<br>が重苦しい | いいえ・少し・はい・非常に |
| 39 | 急に腹が痛くなる             | いいえ・少し・はい・非常に |
| 40 | 腹が張る                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 41 | 腹がゴロゴロ鳴る             | いいえ・少し・はい・非常に |
| 42 | 下痢しやすい               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 43 | 水のような下痢をする           | いいえ・少し・はい・非常に |
| 44 | おならがよく出る             | いいえ・少し・はい・非常に |
| 45 | 痔がある                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 46 | 尿が多い                 | いいえ・少し・はい・非常に |
| 47 | 尿が少ない                | いいえ・少し・はい・非常に |
| 48 | 残尿感がある               | いいえ・少し・はい・非常に |
| 49 | 時間によって症状が色々変<br>わる   | いいえ・少し・はい・非常に |
| 50 | 月経不順・月経障害がある         | いいえ・少し・はい・非常に |

その他気になることがあれば、ご記入ください



Adachi Women's Life Clinic

安達ウィメンズライフクリニック