

太陽堂鍼灸院HP初診問診カルテ

(※記載方法 (): 空欄などに○や文字を記入して下さい。)

記載日：平成 年 月 日 (曜日)

氏名： ふりがな：

生年月日：(明治・大正・昭和・平成) 年 月 日生(満 才)

職業：(自営・勤務・無職・学生・主婦〔専業・兼業〕)

業種：(飲食・製造・建設・不動産・販売・サービス・公務員・医療・その他〔 〕)

職種：(管理職・営業職・技術職・製造職・販売職・事務職・その他〔 〕)

PC操作(あり・ない)・・・ありの場合(日に何時間使用しますか： 時間)

1、現在一番お困りの症状についてお答え下さい。

★ どんな症状ですか？

★ 何をしたら一番苦痛になりますか？

★ いつ頃からですか？

★ 今回が初めてですか？ (はい・いいえ) いいえの方：前回はいつですか？(年前)

★ 何が原因でしたか？

★ どこかで診察治療受けましたか？ (はい・いいえ)

はいの方⇒病院名：

診断病名：

治療効果は：

★ 他の症状・病気も治療を希望されますか？

(病名：)(病名：)

2、現在治療中の病気はありますか？ (はい・いいえ) はいの方のみ下記に記載

病院名： 病名：

病院名： 病名：

病院名： 病名：

3、病歴はありますか？(過去の入院・通院・交通事故や骨折のケガも含む)

()歳の時、病名： 後遺症：(有・無) 症状：

()歳の時、病名： 後遺症：(有・無) 症状：

()歳の時、病名： 後遺症：(有・無) 症状：

4、飲食について

★食欲の有無 ある・ない ★食事量：大食・普通・少量

★好物：肉・魚・玉子・乳製品・野菜・果物・菓子・穀物(米・大豆・コーン)その他()

★嫌物：()

- ★間食：よく食べる・たまに食べる・殆どしない（何を食べますか？：_____）
- ★飲酒：あり・なし ありの方（週・月 _____ 回、平均量 _____）
- ★タバコ：1日 _____ 本、いつからですか？ _____ 年前
- ★のどの渇き：（ある・ない）、 口が乾く：（ある・ない）、 口の粘り：（ある・ない）、
口がにがいがい：（ある・ない）、 飲み物：（温飲が好き・冷飲が好き）
- ★水分摂取量：1日約 _____ リットル飲む、
- ★よく飲むもの：（お茶・水・ジュース・スポーツ飲料・コーヒー・紅茶・乳製品・その他〔 _____ 〕）

5、大便について

- ★1日 _____ 回 形状：バナナ状・硬い・軟らかい・泥状・コロコロ便・水状便・先硬後軟便
- ★便秘：（ _____ 日1回） 便秘薬使用：（あり・なし） いつから使用ですか？： _____ 年前
- ★下痢：（ _____ を食べると下痢・冷えると下痢・ストレスで下痢）
- ★排便時：疲れる（ある・ない）、残便感（ある・ない）、臭い：（強臭・無臭）、血が混じる（ある・ない）

6、小便について

- ★1日 _____ 回、尿色：透明色・少し黄色・濃い黄色・オレンジ色・赤色
- ★夜間尿（ある・ない） ある方は _____ 回
- ★排尿時：残尿感がある・尿勢がない・尿切れが悪い・尿もれがする・排尿痛がある・異臭がする

7、汗について

- ★汗の量：（多汗・少ない汗・無汗） ★汗の種類：（寝汗・冷汗）
- ★汗の部位：（顔・頭・鼻・首・胸・脇・背中・上肢・手・腹・腰・陰部・臀部・下肢・足底・その他）

8、睡眠について

- ★就寝 _____ 時頃・起床 _____ 時頃 昼寝：（あり・なし・時々）（ _____ 時間）
- ★寝付き（良い・悪い）、睡眠の深さ：（すぐ目が覚める・深く寝れる）
- ★夢の状態：（よく見る・時々見る・見ない）、
夢の内容：（日常生活のこと・怖い夢・追いかられる夢・非現実的・楽しい夢・過去の事）
- ★（忙しくて睡眠時間が取れない・睡眠薬を服用している）

9、生活状況について

- ★不規則な生活をしている（食事・睡眠時間・仕事）
- ★普段運動不足と感じる・仕事が忙しい・ストレスが溜まっている・心配事がある・イライラしやすい・落ち込み不安で悩む事がある。

10、目について

- ★目が（疲れる・かすむ・乾燥する・かゆい・コロコロする・充血する・まぶしい・老眼・近視・乱視・
飛蚊症・白内障・緑内障・メガネ使用あり・コンタクトレンズ使用）

11、耳について

- ★耳鳴り：（ある・ない） ある方（音質：高音・低音）

★難聴:(あり・ない) ある方(左側・右側) いつから(年前) 補聴器使用:(あり・ない)

12、歯について

★虫歯:(あり・ない) ある方(本) ★義歯:(ある・ない)ある方 年前に 本

★歯周病:(ある・ない)

13、手足の状態

★手足が(冷える・温かい・震える・しびれる・力が入らない・こわばる・むくみ・麻痺)

ある方(部位:手・足)

★(朝・昼・夜)の変化ありますか?

14、爪・毛髪について

爪の状態:(割れやすい・巻き爪がある・異常ない) 部位:手指・足指(どの指?:)

毛髪の状態:(抜け毛・切れ毛・白髪・パサつく・つやがない・フケがでる)は(多い・ない)

男性カルテ(男性のみ記載)

1、初射精:(歳)、 不能年齢:(歳)

2、性欲:(頻繁に性的願望が起こる・毎日1回性的願望が起こる・仕事中や自宅で性的願望が起こる・減退ぎみ・日によってむらがる・無い日が多い・全く無い)

3、射精について

★頻度:現在性的行為(性交または自慰行為)をする場合、一度に何回射精しますか?

(射精しない ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 4回 ・ 5回以上)

★性交時:(物理的刺激ないのに射精する・性交2分以内の射精する・性交時陰部が冷える)

★射精後:(しんどくなる・腰がだるく痛い・めまい・頭痛・目がかすむ・発汗過多・動悸・眠い・腹痛・下痢・寒気・手足の冷え・手足のほてり・スッキリして身体が軽くなる)

4、精液について

★色:(無色透明・淡白～白濁・淡黄・黄色・赤色)

★量:(多い・並・少ない・出ない) ★臭い:(ない・生臭い・きつい)

★性状:(サラサラ・少し粘り・ゼリー状に近い)

5、勃起状況について

★起床時の勃起:(する・時々・ない)

★性行為時の勃起:(常に勃起してる・途中で萎える・しない時がある・毎回しない)

★勃起時の陰茎の堅さ:(充分堅い・少し柔らかい・中途半端)

女性カルテ(女性のみ記載)

1、初潮： 歳、 閉経： 歳

2、月経について

★周期：定期的(日型)、不定期(ヶ月に1回)

★期間：(日間ありますか！)

★量：1日目()、2日目()、3日目()、4日目()、5日目以降()

<①～⑤の中から該当する番号を記入して下さい。複数回答可>

【①少し色が付く程度、②半日毎普通用ナプキン交換、③2・3時間毎普通用ナプキン交換、
④2・3時間毎多い日用ナプキン交換、⑤昼も夜用ナプキン使用】

★臭い：(強臭・少しある・ない)

★塊：(ある・ない) ある方：(毎月・時々) 色：(色)

大きさ：(米粒大・小豆大・一元玉大・10円玉大・500円玉大・細長い[cm])

★気分：生理(前・中・後)に(変わる・変らない・わからない)

(イライラする・落ち込む・衝動買いをしたくなる・嬉しい・悲しい・綺麗好きになる・大声を上げたくなる・わずらわしい・その他[])

★生理後の体調：(すっきりする・軽くなる・かわらない・だるい・疲れる)

★その他：(頭痛・体のだるさ・吐き気・汗をかく・肩がこる・冷える・乳張・発熱・肌荒れ・陰部の痒み・易感冒・めまい・鼻血・便秘・下痢・睡眠[増・減]・食欲[増・減]・睡眠[増・減])

3、生理痛について

★生理痛：(ある・ない) ある方：(毎月・時々[3回に1回程]・たまに[10回に1回程])

★時期：(日前～ 日目)(日目～ 日目)(日目～ 日後)

★部位：(上腹部・下腹部・鼠経部・腰臀部・骨盤・その他[])

★程度：(気になる程度・服薬なしで我慢できる・服薬で治る・服薬で治らない・寝込む)

★状態：(遊走性・固定性)(間欠性・持続性)(激痛・鈍痛・重だるい・冷える・その他[])

4、おりものについて

★色と状態：(透明・白・淡黄色・淡茶色・その他(色)・サラサラ・ネバネバ)

★量と臭い：(気にならない程度・ショーツが湿る程度・おりものシートが必要・臭いあり・臭くない)

★時期：(排卵期・生理前・生理中・生理後・その他[])

5、出産について

★出産：(回)(自然分娩・微弱陣痛・逆子・陣痛促進剤・帝王切開・早産・その他[])

★流産：(回)(人工 回・自然 回)

★つわり：(きつい・かるい・なし)

★母乳：(母乳・人工乳・混合乳)(よく出た方： ヶ月間出た)

★肥立ち：(良かった・悪かった) ★体調：(好調・不調) 不調な方：(髪質・爪・歯・その他)