

『薬膳薬局』健康チェックシステム

お伺い表

氏名 (フリガナをおつけ下さい)	〒 住所
生年月日	男・女 電話

あてはまるものを選び15以内で○印をお付け下さい。特にお困りのものには◎印をお付け下さい。

- 1 体格 1) 筋肉質 2) やせ型 3) 中肉型 4) 水肥り 5) 脂肪肥り
- 2 体質 1) かぜをひきやすい 2) 冷え症 3) アレルギー体質 4) アザが出来やすい
5) 黄疸症 6) 被害妄想 7) 感情の高揚 8) 不安である 9) 性欲不振
10) 顔色蒼白 11) ひきつけ 12) 元気がない 13) 憂うつ 14) 幻覚 15) 妄想
16) 拒食 17) 幻聴
- 3 熱と汗 1) 微熱 2) 高熱 3) 寒けがする 4) 熱と寒けが交互にくる 5) 寝汗をかく
6) 発熱 7) 発汗多い
- 4 疲労度 1) 疲れひどい 2) 疲れ軽い 3) 精力減退 4) 疲れやすい 5) 寝覚めが悪い
6) 脱力感
- 5 血圧 1) 普通 2) 高い 3) 低い 4) 下がらない 5) 貧血
{最近の血圧が判っていただければお書き下さい。 最高 ミリ・最低 ミリ}
- 6 浮腫 1) 全身むくみ 2) 手 3) 足 4) 顔 5) 目 6) 弾力(有) 7) 弾力(無)
8) 心拍数不安定 9) リンパ節腫
- 7 睡眠 1) 眠れる 2) 不眠 3) ねむい
- 8 大便 1) 出る 2) 出ない 3) 便秘気味 4) 下痢気味 5) 残便感
- 9 小便 1) 多い 2) 少ない 3) 普通 4) 残尿感 5) 出しぶる 6) 排尿痛
7) 血尿 8) 糖尿 9) タンパク尿 10) 膿が出る 11) 寝小便 12) 膀胱痛
13) 排尿異常 14) 尿のにごり 15) 頻尿
- 10 頭 1) 頭痛 2) 頭重 3) のぼせ 4) めまい 5) 立ちくらみ 6) フケが多い
7) 意識障害 8) 麻痺発作 9) 失語症 10) 赤ら顔 11) 髪が白くなる
12) 忘れっぽくなる 13) 脱毛症
- 11 目 1) 充血 2) まぶしい 3) 涙が出る 4) かすむ 5) 痛む 6) 目ヤニが多い
7) 視力減退 8) 中心部が見にくい 9) 視力障害 10) 白く濁っている 11) 視野が狭い
12) 黒目の白濁 13) 目が重い 14) 眼精疲労 15) 眼底出血 16) 目がかゆい
- 12 耳鼻 1) 耳鳴り 2) 耳だれ 3) 耳痛 4) 難聴 5) 鼻汁 6) 鼻づまり 7) 鼻痛
8) 鼻血 9) 耳が詰った感じ 10) くしゃみ
- 13 口舌唇 1) かわく 2) 口臭 3) 口が苦い 4) 白舌 5) のどの渇き 6) 小さな水泡
7) 粘膜のはれ 8) 浅い潰瘍 9) 口内痛 10) 歯肉出血
- 14 咽喉 1) つまる感じ 2) 異物感 3) 声がれ 4) 扁桃腺のはれやすい 5) 泡のような痰
6) ゼイゼイ
- 15 咳痰 1) 咳が強い 2) 顔を赤くして咳込む 3) 痰が切れにくい 4) 血が混ざる
- 16 胸脇肩 1) こり(背) 2) こり(首筋) 3) 胸痛 4) 胸苦しい 5) 脇がつかえる
6) 背中が冷える 7) 背中が熱い 8) 右肩こり 9) 背中での圧迫感
- 17 心臓 1) 息切れ 2) 呼吸困難 3) 動悸 4) 心悸亢進 5) 息が詰る 6) 背中での圧迫
- 18 胃腹 1) もたれる 2) つかえる 3) 胃痛 4) むかつき 5) 吐きけ 6) 胸やけ
7) ゲップ 8) 水がたまる 9) 食欲不振 10) 腹に力がない 11) シコリがある
12) 下腹部が張る 13) 脇腹が張って重苦しい 14) 腹痛 15) ガスがたまる
16) 右上腹部の痛み 17) 空腹感 18) 多食 19) 空腹時の鋭い痛み 20) 腹鳴り
21) 吐血 22) みぞおちの痛み 23) 胃重

- 19 腰 1) 冷える 2) ほてる 3) しびれる 4) むくむ 5) 腰痛
- 20 手 1) 冷える 2) ほてる 3) しびれる 4) むくむ 5) 筋肉痛 6) 関節痛
7) 麻痺 8) わきの下の悪臭
- 21 足 1) 冷える 2) ほてる 3) しびれる 4) むくむ 5) 筋肉痛 6) 関節痛
7) 麻痺 8) ふくらはぎの痛み
- 22 皮膚 1) ジンマ疹 2) 湿疹 3) 水虫 4) にきび 5) たむし 6) しみ 7) 小水泡
8) 乾燥 9) 歯肉 10) 皮下出血 11) かゆみ 12) かぶれ 13) いぼ 14) 割れ目
15) 指紋が無くなる 16) 化膿
- 23 婦人科 1) 生理順調 2) 生理不順 3) 不妊症 4) 生理痛強 5) おりもの有
6) 乳房のはれ 7) 乳房のしこり 8) 月経過多 9) 不正出血 10) 無月経
- 24 陰肛門 1) かゆい 2) 痛い 3) ただれている 4) 痔ろう 5) 切痔 6) いぼ痔
7) 脱肛 8) 性交不能

今一番苦しいのはどこですか。現在の悩みは何ですか。

あなたの日常についてお伺いします。

職業 身長 cm 体重 kg
病歴
薬歴

食事について

- I. 1日の食事の回数 1) 2食 2) 3食 3) その他(食)
- II. 食事の量 1) よく食べる 2) あまり食べない 3) 食べたくても食べられない
4) 間食が多い(特に間食するもの)
- III. 食事の好みについて
1) a.何でも食べる b.偏食する(特に嫌いなもの)
2) a.熱い物 b.冷たい物
3) a.油っこい物 b.あっさりした物
4) a.酢っぱい物 b.苦い物 c.甘い物 d.辛い物 e.塩辛い物
- III. 比較的良好に食べる物
1) 主食をよく食べる(主食の種類)
2) おかずをよく食べる
3) 肉類(特に) b.魚貝類 c.野菜類

その他について

- I. 毎日お酒を飲む Yes(1日の量) No
- II. タバコ 1日に何本くらいですか(本)
- III. 顔色
a.青白い b.赤みがある c.つやがある d.つやがない e.普通
- IV. 性格について
1) a.陽気 b.内気
2) a.積極的 b.消極的
3) a.意志が強い b.意志が弱い
4) a.神経質 Yes・No

漢方専門すかも薬膳薬局

〒112-0011 東京都文京区千石4-24-4-1F
TEL/FAX 03-5976-3535 (休)月・木・祝
(営)火のみ13-18時,水金土日は10-18時
<http://www.yakuzen-sugamo.com/> ★予約制