

問 診 表

20 年 月 日

| | | | | | | |
|------|-----------|------|----------------|------------------|-----|---------|
| フリガナ | | 生年月日 | 大正 昭和 平成 | (男性 ・ 女性) | | |
| お名前 | | | | 年 月 日 (歳) | | |
| フリガナ | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | — | マンション・アパート名 | | | |
| ご連絡先 | 携 帯 () | — | 職 種 | (立ち仕事の方： 時間 回/週) | | |
| | 自 宅 () | — | 身 長 | c m | 体 重 | k g |
| | 勤 務 先 () | — | 出 産 経 験 | ない ・ ある | | |
| | メ ー ル | @ | (出産時年齢) | 歳 / | 歳 / | 歳 / 歳 他 |

【現在の症状について】

| | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------|--------------------|--|--|
| ◆ 当てはまる部位・症状に○印をお付けください。 ※複数可 | | | | | |
| 部位 | 左足 ・ 右足 | 左右差 | 左 > 右 ・ 左 < 右 ・ 同じ | | |
| 症状 | 1.血管のふくらみ (瘤) 2.血管の色 (青 ・ 赤) 3.湿疹 4.皮膚の部分変色 (茶色 紫など) 5.潰瘍 6.むくみ 7.疲れやすい 8.熱感 9.冷感 10.かゆみ 11.つる 12.痛み (部位) 13.他 () | | | | |
| ◆ 症状はいつごろからございましたか？ | | () 年 / () 月前から / () 歳ごろから | | | |

【既往歴について】

| | | | | | |
|--|--|--|-----|----|---------|
| ◆ これまで下肢静脈瘤の診断・治療を受けられたことはございますか？ ある方は○印と詳細をご記入ください。 | | | | | |
| ない ・ ある → | 受診日 | 年 月 | 施設名 | 部位 | 右足 / 左足 |
| | 治療内容 | 手術：〔 保険 ・ 自費 〕 術名 () / 硬化療法 / 弾性ストッキング / 診断のみ | | | |
| ◆ 下記の病気を指摘されたことはございますか？ある方は○印をお付けください。 | | | | | |
| ない ・ ある → | 1.高血圧 2.糖尿病 3.高脂血症 4.心疾患 5.膠原病・リウマチ 6.喘息 7.不整脈 8.肝炎 (B型 / C型) 9.脳梗塞 10.骨粗鬆症 11.ガン (部位 :) 12.その他 () | | | | |
| | 現状 | 通院中 / 内服中 / 何もしていない ※該当するものに○印をおつけ下さい | | | |

【費用に関する希望を教えてください】

| |
|---|
| 1. 最新治療を受けたい 2. 保険の範囲内での治療を受けたい 3. 説明を聞いてから最新治療に決めたい 4. どちらでもいい |
|---|

【アレルギーについて】

| | | |
|-------------------------------------|-----|--|
| ◆ 今までに食品、薬の服用や注射で具合が悪くなったことはございますか？ | | |
| ない ・ ある → | 薬品名 | 1. アルコール消毒 2. 歯科麻酔 3. 金属アレルギー 4. 他 () |
| | 食品名 | 1. 大豆 2. 他 () |
| | 症状 | ①気分が悪くなった ②湿疹が出た ③かぶれた ④その他 () |

【お薬について】

| | |
|--|-----|
| ◆ 現在内服しているお薬はございますか？ ※お薬手帳を提出された方は、ご記入の必要はありません。 | |
| ない ・ ある → | 薬品名 |
| 下記のお薬を内服中の方は○をつけてください 1. 血液をさらさらにする薬 2. ホルモン剤 (低用量ピル含む) 3. ステロイド剤 4. 骨粗しょう症 | |

【ご家族について】

| | |
|--|---|
| ◆ 血縁者に下肢静脈瘤の方はいらっしゃいますか？・またエコノミークラス症候群の方はいらっしゃいましたか？ | |
| いる ・ いない → | 関係 父 ・ 母 ・ 兄弟 ・ 姉妹 ・ 祖父 ・ 祖母 |
| 家族構成 | 1. 単身 2. 夫婦二人 3. 夫婦及び、子供と同居 4. 二世帯 5. その他 () |

【来院のきっかけ】

| |
|---|
| 1. ホームページ 2. 看板 3. リビング新聞 4. 産経新聞 5. 紹介 (知人 : 様 ・ 口コミ) 6. 紹介 (医療機関 :) 7. テレビ (スーパードクターズ ・ よじごじ ・ 他) 8. その他 () |
|---|