

初回日 _____年 _____月 _____日

カルテ

ここにお書き頂く事柄は、病態把握する上で基本となる情報であり、皆様により良い治療を提供するためのものです。可能な限り正確にご記入下さい。

ふりがな
氏名 _____ 胎・大正・昭和・平成 _____年 _____月 _____日生 _____歳

住所 〒 _____ 都道 _____ 市区 _____
府県 _____ 町村 _____

TEL _____ () _____ 携帯 _____ () _____ 職業 _____

身長 _____ cm 体重 _____ kg 血圧 _____ / _____ mmHg 鍼灸受療経験 有()回・無

当院を知ったきっかけ:ホームページ ツイッター エキテン 看板 紹介() 様) その他()

◇主訴 (一番つらい症状) に関して

○つらいのはどこですか？

右図にその位置を○で囲んで下さい。

○どのようにつらいですか？

- ・ジンジン痛む ・ズキズキ痛む
- ・ギュッとする ・重だるい ・ジーンとする
- ・動かさなくても痛む ・動かせない
- ・シビレがある ・感覚がない
- ・その他 ()

○その症状はいつからありますか？

・ _____年 _____月 _____日から

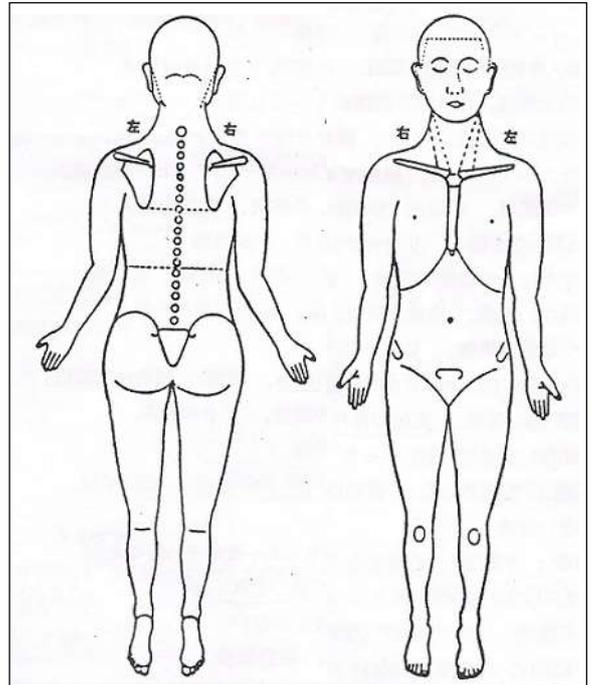
○思いあたる原因はありますか？

- ・ぶつけた ・ひねった ・疲労 ・風邪 ・暴飲暴食 ・薬 ・ストレス
- ・不明 ・その他 ()

○つらさが改善したり、悪化したりすることがあれば、その内容をお書き下さい。

- ・改善すること []
- ・悪化すること []

○医者にかかりましたか？また、何と言われましたか？



◇睡眠について：平均睡眠時間（ ）時間

- ・起床時の気分は（ 元気に満ちている ・ スッキリ ・ 重だるい ・ 寝た気がしない ）
- ・日中の眠気は（ ほぼ毎日ある ・ 週に何度かある ・ 月に数回 ・ ほとんどない ）

◇一日のタンパク質摂取量：約（ ）g

※タンパク質含有量は、おおよそ肉と魚は100gで 20g、全卵1個・納豆1パック・牛乳コップ一杯で 7g、豆腐1丁で 15g、ヨーグルト100g・6p チーズ1個・お米を茶碗一杯で 4g です。

◇常飲されている薬やサプリメント（ハーブ等も含む）があればご記入下さい。

◇生まれてから今までにかかった病気・事故・手術を年齢と一緒に書き下さい。
幼児期

思春期

成人以降

◇傷あとや手術痕がありましたら、その位置をご記入下さい。

◇ご家族がかかった病気がありましたらご記入下さい。

- ・糖尿病 ・ 心疾患 ・ 血圧の異常 ・ 神経疾患 ・ 精神科疾患 ・ 自己免疫疾患
- ・アレルギー症状 ・ 今回の主訴と同じ病気 ・ その他（ ）

◇治療や相談に際して何かご希望があればご記入ください。（例：鍼を使わないで欲しい）

症候リスト

下記一覧について

現在、お持ちの症状は○で囲んで下さい。

過去、お持ちだった症状には 下線 を引いて下さい。

◇**皮膚**：湿疹、にきび、発疹、皮膚炎、癬・疔、真菌感染（真菌症）、イボ、乾癬

◇**心臓・血管系**：頻脈（100回以上/分）、除脈（40回以下/分）、動悸、不整脈、胸部圧迫感、息切れ、胸部痛、めまい、偏頭痛、吐き気を伴う頭痛、手・足の冷え、レイノー病、顔面紅潮、貧血症、高血圧、低血圧、冷や汗、立ちくらみ、長時間起立時のめまい

◇**胃腸**：便秘、下痢、食欲不振、胃痛、消化不良、胸やけ、腸内ガス、おくび（げっぷ）、潰瘍、胃炎、胃酸の不足、痔、回盲弁痙攣、腹膜炎、膵炎、過敏性腸症候群、ポリープ、胃腸の腫瘍

◇**呼吸器系**：喘息、気管支炎、肺気腫、咳、喘鳴、肺炎、肺膿瘍

◇**ホルモンの異常**：甲状腺機能低下 or 亢進、糖尿病、低血糖症、
他のホルモンの異常 _____

◇**男性**：インポテンツ、早漏、前立腺疾患、精管切除、無精子症

◇**女性**：月経異常、過多 or 過小月経、月経前症候群、更年期障害、卵管結紮、不妊症、性欲低下、中絶・流産

◇**自己免疫疾患**：橋本病、リウマチ、全身性エリテマトーデス、大腸炎、クローン病、脱毛症、アレルギー、食物性アレルギー、アトピー性皮膚炎、神経性皮膚炎、蜂巣炎、副鼻道アレルギー、外陰炎、免疫力低下、リウマチ性疾患、リウマチ熱、関節炎、皮膚病

◇**結合組織・靭帯の疾患**：筋筋膜性疼痛性症候群、筋線維症、腱炎、靭帯炎、心膜炎
微熱が続く、糸球体腎炎、足底筋膜炎、猩紅熱、耳感染、連鎖球菌感染症、
ブドウ膜炎感染症、風邪を引きやすい、ノドが腫れやすい、ノドが痛みやすい

◇**耳・鼻・ノド**：聴力障害（難聴）、耳鳴り、耳のかゆみ、耳痛、副鼻腔炎、黄色の鼻水、鼻詰まり、後鼻漏、ノドの乾き、ノドのかゆみ、咽喉痛

◇**口腔疾患**：歯茎の出血、歯周炎、歯槽膿瘍、耳下腺炎、口内炎、顎関節症、歯痛

◇**一般的症状**：不眠症、心身の弱さ、疲労、情動の問題（怒りっぽい、短気、うつめ、心配性）、集中力の欠如、乗り物酔いしやすい、朝の食欲不振、朝に不機嫌、異常な発汗、汗をかかない

◆**正午以前に**：元気が出ない、ボーっとする、注意散漫になる、
夜は元気だが朝起きは苦手、長いシャワー・風呂でめまいや気を失いそうになる

◇**お薬または嗜好品**：ピル、タバコ（ 本/日）、アルコール（ 杯/日）、
コーヒー（ 杯/日）、甘い物 or お菓子（ 回/日）、その他（ _____ ）

◇**その他の疾患**： _____

ご記入ありがとうございました。