

今までにかかった大きな病気	現在通院している	(している・していない)
入院 (ある・なし)	診療科 ()	診断名 ()
手術 (ある・なし)	いつから ()	薬の名称名 ()
輸血 (ある・なし)		

いつからはじまり、どのような状態ですか？

今一番つらい症状は、今回はいつごろから始まりましたか

どのような状態ですか (急に起こった・徐々に起こった)

つらい時期 (朝・昼・夕・深夜)

つらい時期 (イライラしたとき・常時・一定しない)

つらい時期 (春・夏・クーラーで・秋・冬・暖房で・季節の変わり目・梅雨時)

その症状は悪化傾向にありますか (はい、いいえ)

今回の症状が起こる前に

肉体的に無理をしましたか？ (はい、いいえ)

精神的に無理をしましたか？ (はい、いいえ)

風邪を引いていましたか？ (はい、いいえ)

生活環境が変化しましたか？ (はい、いいえ)

生活環境はどのように変化しましたか

今回の症状が起こった原因は何だと、ご自身では思われますか

今までかかった大きな病気がありましたら、以下の順序で上げてください

(ただし盲腸の手術以上)

1,年齢 2,症状 3, 診療所名 4,病名 5,処置 6,その後の経過

その症状は、 1) 今回が初めて

2) 起こったことがある (歳頃)

3) 前からよく起こった

(年・月・週) 何回くらい起こります

今一番つらい症状についてお聞きします。

その症状は

1) 今回が初めて

2) 起こったことがある (歳頃)

3) 前からよく起こった

いつ頃から起こりましたか

(年・月・週) 何回くらい起こりますか

どのような時に起こることが多いと思いますか

今一番つらい症状は、全身的な体調の変化に合わせて変化しますか？

(変化する、変化しない、よく判らない)