

漢方問診表（初めて受診されるお子さん）

ID: _____ 名前: _____
 身長 _____ cm、 体重 _____ kg

【現在困っている症状】
【これまでにかかった病気】
【これまでに飲んだ漢方】
【アレルギー】 薬（ _____ ） 食べ物（ _____ ）

食欲	ない	普通	よく食べる	お菓子が多い
----	----	----	-------	--------

睡眠	夜泣きがある	寝つきが悪い	目が覚める	夢をよく見る	昼寝をしない
----	--------	--------	-------	--------	--------

小便	_____ 回/日
----	-----------

大便	毎日あり	便秘がち	(_____) 日毎	下痢が多い
	コロコロ	普通	軟便	

汗	かきやすい	あまりかかない
---	-------	---------

寒熱	暑がり	水分をよく飲む	寒がり	手足の冷え
----	-----	---------	-----	-------

全身	疲れやすい	体重が増えない	風邪をひきやすい	体力がある
----	-------	---------	----------	-------

精神	不安がる	イライラする	感情の起伏が激しい	怖がり	初めての場所が苦手
	人見知りがある	爪かみ	チック	落ち着きがない	些細なことが気になる

頭頸部	頭痛	めまい	髪の毛が抜ける	クマがしやすい
	鼻詰まり	鼻水が多い	鼻血が多い	口内炎がしやすい 扁桃腺が腫れやすい

胸部	動悸	息切れ	咳が出る	ゼイゼイしやすい
----	----	-----	------	----------

腹部	吐きやすい	ガスが溜まりやすい	よく腹痛を訴える
----	-------	-----------	----------

皮膚	痒みがある	乾燥する	湿疹がしやすい
----	-------	------	---------

「名鉄病院小児漢方内科」を何で知りましたか？

- 他の医療機関からの紹介 (_____)
 インターネットで検索
 ホームページを見て
 家族の紹介
 知人の紹介
 クチコミ
 ちらし
 その他 (_____)