

# いけみ耳鼻咽喉科クリニック 問診票

ID \_\_\_\_\_ 体温 \_\_\_\_\_ °C

ふりがな

お名前 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

生年月日 大 昭 平 令 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

ご住所 〒 \_\_\_\_\_ 電話番号 ☎ \_\_\_\_\_

診察の前に下記の質問にお答えください  
最も当てはまるものに○をつけてください

## 1 今日はどうされましたか？

### ★耳の症状

どちらの耳ですか？ ( 右 ・ 左 ・ 左右共に )

耳が痛い ・ 耳だれが出る ・ 耳が痒い

耳の中が腫れた ・ 耳の外が腫れた

聞こえが悪い ・ 耳が塞がっている ・ 耳鳴りがする ・ 音が響く

その他 ( 耳あか除去希望 )

### ★鼻の症状

鼻水が出る ・ くしゃみ

( 色がついている ・ 色はついていない )( 水っぽい ・ ネバネバしている )

鼻が詰まる ( 右 ・ 左 ・ 左右共に ) ・ 鼻が喉に回る

鼻血が出る ( 右 ・ 左 ・ 左右共に ) ・ 匂いが分からない

嫌な臭いがする ・ 鼻が痛い ・ 頬が痛い ・ おでこが痛い ・ 目の奥が痛い

その他 ( 花粉症 ・ 目がかゆい )

### ★喉の症状

喉が痛い ・ 飲み込めない ・ 喉の違和感がある

声が出ない ・ 声がかすれる ・ 食事の際にむせこむ

その他 ( )

### ★頸(首)の症状

頸が痛い ( 右 ・ 左 ・ 左右共に )

頸が腫れている ( 右 ・ 左 ・ 左右共に )

頸に触れるものがある ( 右 ・ 左 ・ 左右共に )

その他 ( )

### ★めまいの症状

目が回る ・ フワフワする ・ 真っすぐ歩けない

頭が痛い

その他 ( )

→裏面に続きます

**\*めまいの症状のある方へ\***

めまいは ( 今回が初めてである ・ 以前にも経験している )

今回のめまいは ( ずっと続いている ・ 時々認められる )

聴こえの悪さや耳鳴りを ( 伴う ・ 伴わない )

→どちらの耳ですか? ( 右 ・ 左 )

**2 その症状はいつからですか?**

今日から ・ ( )時間前から ・ ( )月( )日から ・ ( )日前から  
( )週間前から ・ ( )ヵ月前から ・ ( )年前から

**3 今回と同じ症状で他の病院にかかられたことがありますか?**

★紹介状をお持ちの方は受付へ提出してください★

あり ( ) 病院: ( )科 ) ・ なし

**4 今まで病気や手術を受けられたことはありますか? あり ・ なし**

★お薬を飲まれている方は、お薬手帳を受付へ提出してください★

高血圧 ・ 糖尿病 ・ 脂質異常症( 高脂血症 ) ・ 高尿酸血症  
気管支喘息 ・ アレルギー性鼻炎( 花粉症 ) ・ アトピー性皮膚炎  
狭心症 ・ 心筋梗塞 ・ 不整脈 ( ) ・ B型肝炎 ・ C型肝炎  
脳梗塞 ・ 脳出血 ・ 睡眠時無呼吸症候群 ・ 腎疾患 ( )  
緑内障 ・ 前立腺肥大 ・ 悪性疾患 ( )  
その他 ( )

**5 今まで身体に合わなかった薬はありますか? あり ・ なし**

薬剤名 ( ) → 起こった症状 ( )

**6 タバコを吸われますか? アルコールは飲まれますか?**

タバコ

吸う ( 本/日 × 年 ) ・ ( )年前まで吸っていた  
吸ったことがない

アルコール

飲む ( 週 日、種類 1日約 ml or 合 ) ・ 機会飲酒 ・ 飲まない

**7 妊娠中、または授乳中ですか?**

いいえ ・ はい ( 出産予定日 月 日 妊娠 週 、 授乳中 )

**\* 診察の時間までしばらくお待ちください \***