

問診票

記入日 年 月 日

フリガナ

名前 _____ 男・女

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 (_____ 才)

体重 _____ g・kg

来院時の体温 _____ °C

① 前回受診日から喘息発作 (ヒューヒュー、ゼーゼー) はありましたか？

あり なし

→以下は「あり」にチェックを入れられた方のみお答えください。

- ・発作は何回ありましたか？ (_____ 回)
- ・いつ、どのような状況で発作が出ましたか？
例：夜間、風邪をひいた時、定期的吸入を行わなかった時、運動時など
- ・発作時に吸入、飲み薬、貼り薬などのお薬を使用しましたか？

② 前回受診日からの様子 (症状) を教えて下さい。

夜間・起床時・運動時・大声で笑った時・泣いた後の咳の有無、咳の程度・頻度、睡眠の状況などについて

③ 前回定期処方されたお薬の使用状況について教えて下さい。

- ・定期の飲み薬⇒ 指示通りに飲んだ 時々忘れた ほとんど飲まなかった 全く飲まなかった
- ・定期の吸入⇒ きちんと1日 (_____) 回吸入した (_____) 日に1回吸入した 全く吸入しなかった
- ・上記以外のお薬の使い方をした場合は記載して下さい。

④ お薬はまだ残っていますか？

⑤ 何かお聞きになりたいことはありますか？

気になる点がありましたら、スタッフが後ほどお声をかけさせていただきますので、よろしくお願ひ致します。
ご協力ありがとうございました。