

漢方相談シート

氏名 _____ 性別 女・男 生年月日 T/S/H 年 月 日()歳

住所 _____ TEL _____

身長 _____ cm 体重 _____ kg 職業 _____

あさひ薬局では、体質、生活習慣などをお聞きして、個々に合わせた漢方薬を提案しています。同じ疾患名でも、体質等に合わせて、使う漢方薬は異なるためです。(同病異治と言います)そのため、問診項目が多くなります。記入しながら、普段の生活を振り返ってみましょう。
・お困りの症状、およびその状態(いつから始まったか。症状の程度、頻度。病院等での治療歴)

相談のきっかけは? (HP・看板・雑誌・FB・Twitter・紹介・テレビ・ラジオ)



・今まで何か大きな病気にかかったことはありますか

・該当する症状に○また、空欄に記入してください。

体質	満足している・疲れやすい・風邪をひきやすい・冷え性(手・足・腰)・のぼせ・多汗症 夏やせする・(寒さ・暑さ)に弱い・胃腸が弱い・(全身、手足、下半身)がだるい
性格	穏やか・神経質・イライラしやすい・短期・気が沈む・不安感・恐怖感・緊張する・動悸
浮腫み	むくみ(全身、手、足、顔、眼)
睡眠	眠れる(入眠時間____、覚醒時間____) 不眠(寝付きが悪い、眼が覚める、よく夢を見る) 眠い(1日中、起床時、午前、午後、)
大便	1日____回・すっきり出る・便秘気味・下痢気味・排便量(多、普通、少) 色(黒、茶、黄、血が混じる) 便の状態(硬、普通、軟、形が無い、コロコロ)・下剤の使用・痔・脱肛
小便	1日____回・夜間の回数____回・排尿痛・色(透明、淡黄、濃黄、茶色、濁る) 残尿感・尿漏れ・切れが悪い・1回量(多、普通、少ない、ほとんど出ない)
痛み	部位(____)・程度(ひどい・軽い・鈍痛・刺すような痛み・ヒリヒリ・シクシク) (温める、冷やす、揉む)と楽になる
婦人科	生理順調(周期____日、月経期間____日)・不順(早い、遅い、まちまち、ない) 経血量(多、普通、少) 経血の色(鮮明、暗い赤)・経血の塊・生理痛(強、弱、なし)・お産歴(有、無) 妊娠希望(有、無) 筋腫・内膜症・膀胱炎・おりものの色(透明、白、茶、赤、黄)
嗜好品	好きな味(甘味、辛味、酸味、苦味、塩味)・タバコ(有____本、無し) アルコール(種類____量____)
アレルギー	無し・卵・牛乳・小麦・えび・かに・大豆・そば・魚・肉・その他(____)

初回の問診は 30 分以上かかる場合が有ります。リラックスしてお話ください。