

# 漢方問診表

番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 記入日 20 / /

当てはまるところに○をお願いします。

0 : いいえ 1 :ほんの少し 2 :すこし 3 :かなり 4 :非常に

|     |            |   |   |   |   |   |
|-----|------------|---|---|---|---|---|
| *全身 | 疲れやすい      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 体全体が重い     | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 物事に驚きやすい   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 些細なことが気になる | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 怒りっぽい      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 乗り物酔いをする   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 肩がこる       | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|      |             |   |   |   |   |   |
|------|-------------|---|---|---|---|---|
| *尿,便 | 硬い便が出る      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 便秘する        | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 軟らかい便が出る    | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 下痢する        | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 尿の回数が多い     | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 尿の量、回数とも少ない | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|     |           |   |   |   |   |   |
|-----|-----------|---|---|---|---|---|
| *食欲 | 食欲がない     | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 物が苦く感じられる | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|     |                |   |   |   |   |   |
|-----|----------------|---|---|---|---|---|
| *睡眠 | 寝つきが悪い         | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 眠りが浅い          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 夢をみるときは不快な夢が多い | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 食後すぐ眠くなる       | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 寝起きが悪い         | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|        |                   |   |   |   |   |   |
|--------|-------------------|---|---|---|---|---|
| *発熱・悪寒 | 暑がりである            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|        | 寒がりである            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|        | しもやけができやすい        | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|        | 汗をかきやすい           | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|        | 寝汗をかく             | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|        | 顔面にのぼせが来たり汗をかきやすい | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

裏面の記入もお願いします

|      |                  |   |   |   |   |   |
|------|------------------|---|---|---|---|---|
| *口、舌 | 唾液が少なく、口が乾燥しやすい  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 唾液が口の中にたまる       | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | よくのどが渇く          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 口舌がよく荒れる、口内炎ができる | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|    |                    |   |   |   |   |   |
|----|--------------------|---|---|---|---|---|
| *頭 | 頭痛はほとんど毎日ある        | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|    | 首が凝る               | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|    | 目が疲れる              | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|    | 目がかすむ              | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|    | 目がまわることがある         | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|    | よく立ちくらみする          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|    | 食べたものがのどにつかえる感じがする | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|      |                              |   |   |   |   |   |
|------|------------------------------|---|---|---|---|---|
| *胸腹部 | よく動悸がする                      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 腹から何か突き上げてきて、動悸と不安に襲われることがある | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | みぞおちの重苦しい感じがある               | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 胸やけしやすい                      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 腹のはることがある                    | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|      | 腹がゴロゴログーグーなることがある            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|     |            |   |   |   |   |   |
|-----|------------|---|---|---|---|---|
| *皮膚 | よく湿疹が出る    | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 皮膚がカサカサになる | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | すぐアザになる    | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 毛がよく抜ける    | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|     |                            |   |   |   |   |   |
|-----|----------------------------|---|---|---|---|---|
| *四肢 | 関節の痛みがある                   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 足がむくむことがある                 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | よくこむらがえりする                 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 手が冷えると手指が白くなったり、紫に変わることがある | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|     |                        |   |   |   |   |   |
|-----|------------------------|---|---|---|---|---|
| *月経 | 周期が1週間以上ずれる            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 生理の期間が1週間以上つづく         | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 水っぽいおりものがある            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 生理血にかたまりがある            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|     | 生理痛があり、休養やクスリの服用を必要とする | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |