問　　診　　表

年　　月　　日記入

ふりがな		男 女	生年 月日	年　月　日 満　才　ヶ月
氏　名				
住　所				
T E L				

下の質問をよく読んでどれかを〇でかこみ、又必要なことを書き込んで下さい。

・ぜんそく（気管支喘息・喘息様気管支炎）といわれたことがありますか。　**はい　いいえ**

・しっしん、じんましんなどが出たことがありますか。　**ある　ない**

・けいれん（ひきつけ）をおこしたことがありますか。　**ある　ない**

　それは何才何ヶ月頃ですか（　才　ヶ月）それから何回ありましたか。（　回）

・薬や注射で副作用があったことがありますか。　**ある　ない**

　わかれば薬名とか症状を具体的に書いて下さい。（　）

・食べ物のアレルギーはありますか。　**ある　ない**

　それは何ですか。（　）

・現在ほかにのんでいる薬がありますか。　**ある　ない**

　あると答えられた方は、薬品名又は、薬作用とどちらの病院で処方されたものですか。

　（　）

・いままでに心臓が悪いとか、又何か他に重い病気や手術をしたことがありますか。

　病　名　**ある　ない**

・予防注射について終わったものを〇でかこんで下さい。

　三種混合　不活化ポリオ　経口生ポリオ　四種混合　ＢＣＧ

　麻疹・風疹（ＭＲ）　日本脳炎　肺炎球菌　インフルエンザ菌ｂ型（ヒブ）

　水ぼうそう（水痘）　おたふくかぜ（ムンプス）　ロタウイルス　Ｂ型肝炎

・今までにかかった病気を〇でかこんで下さい。

　はしか（麻疹）　水ぼうそう（水痘）　おたふくかぜ（ムンプス）　風疹　川崎病

　伝染性紅斑（リンゴ病）　突発性発疹　百日咳　手足口病　溶連菌感染症

・家族の方で次の疾患にかかった人があれば、〇印をつけて下さい。

　心疾患　腎疾患　喘息　結核　アレルギー疾患　神経系疾患

・出生時の様子はどうでしたか。

　出生体重（　）ｇ　在胎（　）週　分娩方法（普通　吸引　帝王切開）

　出生時後に何か異常がありましたか。　**ある　ない**

　あると答えられた方はそれは何ですか。

　（　）

・兄弟はいますか。

　（　年　月　日生）　（男　女）

　（　年　月　日生）　（男　女）

　（　年　月　日生）　（男　女）

薬は何がのめますか

水薬（シロップ）　粉薬　錠剤　カプセル

♡あんの循環器内科