

25. 立ちくらみがする	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
26. 車酔いしやすい	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
27. 鼻水が出る	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
28. 唾が多い	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
29. 泡のような痰が出る	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
30. 喉がつかえた感じがする	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
31. 胸が詰まった感じがする	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
32. 咳き込む	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
33. 急に動悸がする	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
34. げっぷが出やすい	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
35. 食欲がない	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
36. 吐き気がする	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
37. 吐くことがある	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
38. 肋骨の下の部分のお腹が重苦しい	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
39. 急にお腹が痛くなる	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
40. お腹が張る	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
41. お腹がゴロゴロ鳴る	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
42. 下痢しやすい	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
43. 水のような下痢をする	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
44. おならがよく出る	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
45. 痔がある	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
46. 尿が多い	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
47. 尿が少ない	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
48. 残尿感がある	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
49. 時間によって症状が色々	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に
50. 月経不順・月経障害がある	いいえ	・	少し	・	はい	・	非常に

再診の方におうかがいします。

初診時の状態を 10 とした時、現在の状態はいくつに相当しますか？

下の線に印をつけて下さい。

症状

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

漢方を処方する薬局でも、患者様のお体の状態の把握が必要なため、この問診票の情報を薬局に提供しますが、よろしいでしょうか？

はい ・ いいえ

医療法人 宣誠会 すみこしこどもクリニック