

No _____ 【問診票 2 枚目】 血圧 _____ / _____ 脈拍 _____

1、今回の症状について詳しく教えてください。（検査異常で自覚症状のない場合は 2 からご記入ください。）

・今現在、自覚症状はありますか？ あり・なし _____

・どのような自覚症状ですか？ _____

または、近いものを選んで教えてください。（例：締め付けられるような感じ・押されるような感じ・握られるような感じ・引き裂かれるような感じ・刺されるような感じ・重いような感じ・焼けるような感じ・熱くなる感じ・冷や汗が出るような感じ・意識が遠くなるような感じ・息をしにくい感じ・ズキズキ・チクチク・ピリピリ・ドキドキ・脈が不規則・脈が早い・脈が遅い・脈が飛びような感じ・脈がずれるような感じ・脈が重なるような感じ・漠然とした違和感・その他 _____）

・症状は今回が初めてですか？ _____ 今回が初めて・今回が初めてではなく繰り返している

・今回が初めてではなく繰り返している場合、症状はどれくらいの頻度で起こりますか？

常にある・1 日 1 回はある・1 日 1 回はない・週 1 回はある・週 1 回はない・それ以上 _____

※動悸症状の場合、正確な診断のためには心電図やホルター心電図等、症状出現時の心電図記録が重要です。

2、今までの情報についてさらに詳しく教えてください。

・ご家族で心臓の病気はありますか？ なし・あり・不明 _____

・最後に健康診断や人間ドックは受けたのはいつですか？ _____

・生まれつき心臓の病気を言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

・今まで心筋梗塞や狭心症と言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

・今まで高血圧症と言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

・今まで脂質異常症と言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

・今まで糖尿病と言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

・今まで甲状腺の病気と言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

・今まで貧血や低血圧症と言われたことはありますか？ なし・貧血・低血圧症・不明 _____

・今まで喘息や小児喘息と言われたことはありますか？ なし・喘息・小児喘息・不明 _____

・今まで不整脈と言われたことはありますか？ なし・あり・不明 _____

不整脈と診断されている場合、具体的な診断名を教えてください _____

・最後に心電図検査を受けたのはいつですか？ _____

※不整脈とは心電図記録上の異常な心電図所見です。診断には症状出現時の心電図記録が必要です。

3、症状の起きる状況や普段の生活について詳しく教えてください。

・症状はどのような時に起こりやすいですか？ _____

関係ありそうなものがあれば教えてください。（例：運動中、運動後、階段、深呼吸、咳、食事、飲酒、起床、電車内、会議、デスクワーク、座った姿勢、立った姿勢、横になった姿勢、歩く、走る、坂道、自転車、登山、飛行機、喫煙、飲酒、飲酒後、排尿、排便、入浴、安静時、就寝前、睡眠中、他 _____）

・最近、ストレス、睡眠不足、不規則な生活はありますか？ なし・あり _____

・最近、何か変わったことはありますか？（例：試験、就活、仕事、友人、恋愛、夫婦、家族、ペット、他）

4、最後に、医師へ伝えておきたいことはありますか？

ご記入ありがとうございました。受付前の血圧計で血圧測定し、受付までお渡しく下さい。