

問診票 (循環器用)

記入年月日 年 月 日

氏名 _____

◆胸が痛い方へ

どの様な痛み? 違和感のみ・チクチク・締めつけられるような・押さえつけられるような
その他 ()

どのくらい続きますか? 数秒間・数分間・数時間・数日間・ずっと続いている
その他 ()

いつ頃から? _____ 何をしているときに?

頻度は? 1日 回・週に 回・月に 回・年に 回・その他()

1日の時間帯は? 特にバラバラ ・ 朝に多い ・ 夜に多い ・ 寝ている間

歩いたり、階段を昇ったりすると悪化しますか? する ・ しない

大きく息を吸うと悪化しますか? する ・ しない

◆動悸の方へ

脈が速くなる ・ 時に脈がとぶ ・ 脈がバラバラ ・ 脈をドクンドクンと感じる

脈が速くなる方は突然起こりますか? 突然起こり、突然なおる ・ 徐々に起こり、徐々になおる

どのくらい続きますか? 数秒間・数分間・数時間・数日間・ずっと続いている
その他 ()

いつ頃から? _____

頻度は? 1日 回・週に 回・月に 回・年に 回・その他()

1日の時間帯は? 特にバラバラ ・ 朝に多い ・ 夜に多い ・ 寝ている間

歩いたり、階段を昇ったりすると悪化しますか? する ・ しない

◆息切れの方へ

どの様な時に起こる? 安静時 (仕事やテレビを観ているときなど) ・ 歩行時 ・ 駆け足時
その他 ()

いつ頃から? _____

だんだん悪化しているか? だんだん悪くなってきている ・ 変わらない ・ 良くなってきている

最近の体重の変化は?
増えている (kg/週・月・年) ・ 変わらない ・ 減っている (kg/週・月・年)

◆むくみ (浮腫) の方へ

いつ頃から? _____

夕方だけむくむ ・ 一日中むくむ

だんだん悪化しているか? だんだん悪くなってきている ・ 変わらない ・ 良くなってきている

最近の体重の変化は?
増えている (kg/週・月・年) ・ 変わらない ・ 減っている (kg/週・月・年)