


《 再来問診表 》

ふりがな

名前 _____ (歳 カ月)(男・女)

体温 _____ °C 体重 _____ kg

 新型コロナ患者、あるいは流行地に滞在した方との接触はありますか？(あり・なし)

 本日はどうなさいましたか？

前回の続き → (よくなってきた ・ あまり変わらない ・ 悪くなってきた)

発熱 (月 日から ~ °C ; 発熱 日目)

鼻水 (月 日から) → (さらさら ・ ネバネバ ・ 鼻づまり)

咳 (月 日から) → (痰がらみ ・ 乾燥 ・ ゼーゼー)

痛み (月 日から) 部位 ; 頭 ・ のど ・ お腹 ・ 手 ・ 足 ・ お尻 ・ その他

嘔吐 (月 日から) → (1日 回 くらい)

下痢 (月 日から) → (1日 回 くらい)

(性状 ; 水様 ・ 泥状 ・ 軟便)(色 : 黄茶色 ・ 白色 ・ 血便)

便秘 (月 日から 日間)


肌トラブル【 発疹 ・ 赤み ・ 乾燥 】 → (月 日から)

部位 ; 頭 ・ 顔 ・ 手 ・ 足 ・ お尻 ・ 口の中 ・ その他()

味覚・嗅覚異常がある(月 日から)

倦怠感(だるさ)がある(月 日から)


その他 ()

 体の状態はどうですか？


食事摂取 (いつもどおり ・ やや少ない ・ 少ない) 水分摂取(いつもどおり ・ やや少ない ・ 少ない)

睡眠 (いつもどおり ・ やや少ない ・ 少ない) 機嫌・元気 (いつもどおり ・ 少し悪い ・ 悪い)


排尿 (いつもどおり ・ 少ない ・ ほとんど出ない)

 学校、幼稚園・保育園および家庭内で流行している病気はありますか？

(なし ・ あり →)

 現在治療中又はかかったことのある病気を教えてください。

喘息 ・ 熱性けいれん ・ てんかん ・ 川崎病 ・ 心疾患 ・ 腎疾患 ・ その他()

 希望するお薬の形を一つ選択してください → シロップ 粉 錠剤 漢方

(解熱剤も希望 → 粉 ・ 錠 ・ 座薬)

※他院処方の内服しているお薬があれば、お薬手帳をお出してください。