

# 《 問診表 》

ふりがな

付添い者検温済

付添い者未検

名前 \_\_\_\_\_ ( 歳 カ月)( 男・女 )

体温 \_\_\_\_\_ °C 体重 \_\_\_\_\_ kg

・身近に、新型コロナ陽性者の濃厚接触者疑いの方がいらっしゃいますか？ ( あり ・なし )  
・ご家族・お友達で具合の悪い方、その他まわりで流行している病気はありますか？  
なし・あり( \_\_\_\_\_ )

## 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 ・ 咳込み )
- 痛み ( 月 日から → 頭 ・ のど ・ お腹 ・ その他 \_\_\_\_\_ )
- 嘔吐 ( 月 日から → 1日 \_\_\_\_\_ 回位 )
- 下痢 ( 月 日から → 1日 \_\_\_\_\_ 回位 )  
( 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 ・ お腹 ・ お尻 ・ 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 )

## 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( \_\_\_\_\_ )

## お子様が飲めるお薬の形について教えてください

- シロップ 粉 錠剤 \_\_\_\_\_ 解熱剤⇒( 粉 ・ 錠剤 ・ 座薬 ) 必要・不要
- ・その他、相談したいお薬があれば教えてください( 例:保湿剤・定期薬など )
- ( \_\_\_\_\_ )

※他院処方のお薬があれば、お薬手帳をお出してください。

たかやなぎこども医院