



|          |             |
|----------|-------------|
| 氏名       | 年齢          |
| 性別： 男 女  | 生年月日        |
| 住所 〒     | 電話<br>( ) - |
| メールアドレス： |             |
| 主訴       |             |

現病歴

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

既往歴（該当するものに○）

|                                       |
|---------------------------------------|
| 高血圧症 糖尿病 心臓病 脳梗塞 喘息 腎臓病 肝臓病 消化性潰瘍 緑内障 |
| 前立腺肥大 膠原病 甲状腺機能障害                     |
| その他                                   |

生活習慣

|                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| 食事<br>(時間量)<br>(多・少 どちらかに○)          | (朝食： 時 量:多・少) (昼食： 時 量:多・少) |
|                                      | (夕食： 時 量:多・少) (夜食： 時 量:多・少) |
| 飲酒(種類： 量： ml)                        | 喫煙(具体的に)(喫煙歴： 禁煙歴： )        |
| 睡眠時間： 時 ~ 時                          |                             |
| アレルギー(有・無) 有の場合は 対応食品 対応薬品 を記入してください |                             |

備考／現在服用中の薬／お勧めした薬

|  |
|--|
|  |
|--|



氏名： 様  
現病

|       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| 体格    | cm/ kg 筋肉質 中肉 ヤセ質 水太り 脂肪太り         |
| 体質    | 普通 腺病質 疲れやすい 冷え性 多汗症 ( )           |
| 顔色    | 健康 赤い 赤黒い 青白い 白い どす黒い ( )          |
| 血圧    | / mmHg 胸元の違和感 (いつから どのへん 急性 慢性)    |
| 便秘    | 行/日 スッキリ出る 残る感じ 下痢 硬便 軟便 ( )       |
| 排尿    | 回/日 赤味 血尿 普通 近い 夜間尿 ( 回)           |
| 頭     | 痛い 重い のぼせ めまい 頭汗                   |
| 目     | 充血 黄色い 視力減退 涙が出易い マブタが重い           |
| 耳・鼻   | 耳鳴り 耳ダレ 難聴 鼻づまり 鼻汁多い 膿汁            |
| 口・舌・歯 | かわく あれる 口苦い 舌白い 口臭い 舌黄色い           |
|       | 歯肉の発赤や腫脹 歯痛 歯出血 総入れ歯・部分入れ歯         |
| のど    | 痛む のどつまる 声がれ                       |
| 咳・痰   | 咳 (軽い、ひどい、空咳) 痰 (多い、少ない、粘い、うすい、血痰) |
| 首・肩・背 | 首筋がこる 肩こり 背部痛 背部がだるい               |
| 胸・脇   | 胸や脇の圧迫感 胸苦しい 動悸 喘鳴 呼吸困難 息切れ        |
| 胃     | つかえる 重苦しい 痛む 胸やけ 悪心 食欲不振 嘔吐        |
| 腹     | 腹鳴 膨満感 蠕動亢進 冷える 痛む                 |
| 手・足・腰 | 冷える 痛む ( 部) はれる マヒ感 運動障害           |
| 婦人科   | 初潮 才、閉経 才、 随胎 回 才 才、月経困難(軽い、ひどい)   |
|       | こしけ、出産 (自然分娩、帝王切開) 回 才 才、          |
|       | 【手術】子宮 ( ) 卵巣 ( )                  |
| 皮膚    | 分泌物 (多い、少ない) 炎症 痛い 痒い ジンマ疹 化膿 褥瘡   |
| 全身    | 微熱 疲労倦怠感 盗汗 不眠 衰弱 精神不安 身体動揺感       |

問題点

| No | 開始日 | 問題点 | 終了日 |
|----|-----|-----|-----|
|    |     |     |     |



氏名：

様

| 薬剤禁忌      |      | Problems<br>#<br>#<br># |
|-----------|------|-------------------------|
| 特記事項      |      |                         |
| Date/Sign | SOAP | 処方                      |
|           |      |                         |



氏名：

様

| 薬剤禁忌      |      | Problems<br>#<br>#<br># |
|-----------|------|-------------------------|
| 特記事項      |      |                         |
| Date/Sign | SOAP | 処方                      |
|           |      |                         |