

患者 ID :

整形外科・スポーツ医学外来 問診票

患者氏名
身長
体重

生年月日
年齢 歳

■スポーツはしていますか？

いいえ はい

→ 「はい」の方にお聞きます。

種目 :

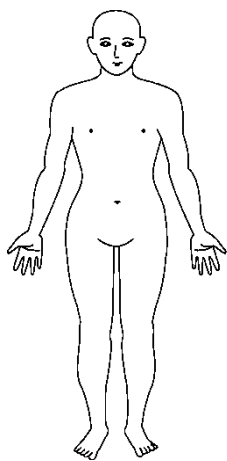
ポジション :

学校 :

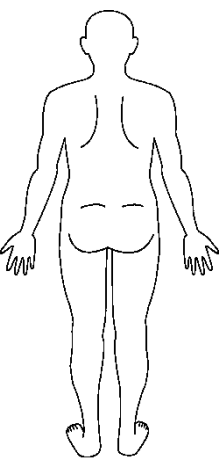
学年 :

チーム名 :

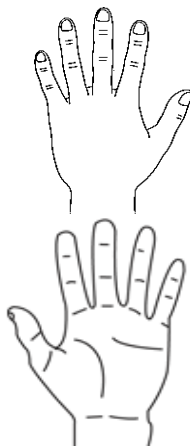
■症状がある部位はどこですか？ (図の中に○をつけてください)



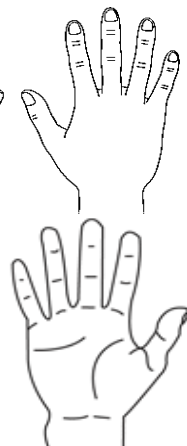
前



後



左手



右手



左足



右足

■どのような症状ですか？

痛い しびれる 腫れている その他 ()

■いつから症状がありますか？

()

■症状が出たきっかけはありますか？

特になし スポーツで 工作中 その他 ()

どのような状況で症状が出ましたか？具体的に記載してください。

()

■どのような動作の時に、症状がでますか？

① 日常生活の時

安静時 ・ 起床時 ・ 立ち上がる時 ・ 階段昇り ・ 階段降り

立っている時 (立ち始めて約 分後) ・ 座っている時 (座り始めて約 分後)

歩行時 (歩き始め・歩き始めてから約 分後)

その他 ()

② スポーツの時

(スポーツをして、症状が出る方のみ、具体的に記入してください)

()

患者 ID :

<p>■この症状で、治療をうけたことはありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい → いつごろ : 治療した機関 : 診断された病名 : 検査内容 : レントゲン ・ MR I ・ CT ・ その他 () 治療内容 : 処方 ・ 注射 ・ その他 ()</p>
<p>■他の病気で治療をしていますか？</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい → 高血圧 ・ 心臓病 ・ 不整脈 ・ 脳血管疾患 ・ 糖尿病 ・ 喘息 ・ 骨粗鬆症 その他 ()</p>
<p>■現在、処方されているお薬はありますか？（お薬手帳がありましたら受付にお出してください。）</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい → ()</p>
<p>■緊急時（胸痛・低血糖など）に使用するためのお薬を携帯していますか？</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい → どのような症状の時：() 何の薬を：() どのように使用：()</p>
<p>■今までに手術を受けたことがありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい → いつごろ : 手術の内容 : 手術を受けた病院名 :</p>
<p>■アレルギーはありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい → <input type="checkbox"/> 薬剤 : 薬剤名 () <input type="checkbox"/> 食べ物 : () <input type="checkbox"/> 金属 : 種類 () <input type="checkbox"/> ゴム製品 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>■利き手はどちらですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 左を右に矯正した</p>
<p>■ご職業は何ですか？</p> <p>職業 () <input type="checkbox"/> 学生 (小・中・高・大・専門 年生) <input type="checkbox"/> 無職</p> <p>お仕事の内容は何ですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 立ち仕事 <input type="checkbox"/> デスクワーク <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>■現在、妊娠中あるいは妊娠の可能性はありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい</p>