

この問診表はあなたに適した処方を行うための問診表です。ご自分の体の状態を考えながら、ゆっくと記入して下さい。漢方処方は一一人ひとりの体質に合わせて処方します。

該当する項目の番号を○で囲んでください。いくつあっても構いません。

1. 顔がほてったりのぼせることがある
(急にかーっと熱くなる感じ)
 2. 動悸がする
 3. 吐き気がすることがある(頭痛に伴っても含む)
 4. 頭痛がする 頭が重い
 5. 喘息がある(以前はあった)
 6. 急に腹痛が起こる
A 体が冷えたとき
B 特に原因が見つからない
 7. 手足に汗をかきやすい
 8. 焦燥感(あせり、不安)を感じる
 9. ちょっとした物音におどろきやすい
 10. 頭が重い感じがすることがある、又は帽子をかぶったような感じがする
 11. 髪が細い、髪の毛が抜けやすい
 12. 顔色が青白い
 13. 皮膚がカサカサする 手荒れなど
 14. 爪が割れやすい、段差ができる
 15. 唇が乾燥する
 16. かかとがガサガサ、ひび割れる
 17. 足がつりやすい
 18. 生理不順である
 19. 眠れない
途中で目が覚める A トイレ B. 痛み C. その他
 20. 目が疲れる
 21. リンパ腺が腫れやすい
 22. 手足の先がしびれる
 23. 関節痛がある 痛い部位()
 24. トイレの回数が多い A. 昼 B. 夜 C. その他
 25. めまいや耳鳴りがする
 26. 目の下にクマができやすい
 27. 手のひらが赤い
 28. 肩こりがある
 29. 便秘が多い
 30. 下痢になることが多い
 31. お腹が張った感じがする
A. げっぷ B. おならが多い
 32. 痔がある
 33. のどがつかえた感じがする
 34. 胸のあたりが苦しい(もやもやする)
 35. むくみやすい 部位は()
 36. 鼻水が出やすい(アレルギーなど)
 37. 痰がからむ
 38. 汗をかきやすい
 39. 疲れやすい
 40. だるい
 41. かぜをひきやすい
 42. 気力がわかない
 43. 食欲がない
 44. 途中で目が覚めることが多い
 45. イライラしやすい、ストレスが多い
 46. 食事(特に好む傾向がある食品)
甘いもの、辛い物、冷たいもの、温かいもの
コーヒー、脂っこいもの、(たばこ1日 本)
 47. 冷え症である(いくつでも該当するもの全て)
A 腰から下 B 全身が冷える C 手や足が冷える
D 下半身は冷えるが、上半身はのぼせ傾向
E クーラーなどで冷えが悪化する
 48. 雲の上を歩いているように足元が頼りないことがある
 49. 手足がほてる
 50. 他に気になる症状や現在服用中のお薬などをご記入下さい。
※女性の方は、裏面もご記入ください。
- ★手術歴がありますか()
-