問診票

SCAN □

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年　月　日
住所	〒　－	電話番号（　－　－　） 緊急連絡先（　－　－　） □ 上記と同じ　□（族柄：　）	

今回ご来院の目的、全身状態などについてお尋ねいたします。分かる範囲でご記入ください。

★ 充血・目やに の症状が強い方は受付へお申し出ください。

★ 当院ではコンタクトレンズの処方は行っておりません。

◆ 症状について

① 症状はいつ頃からですか？　（　____ 日 ・ 週間 ・ 月 ・ 年　前から　）

② 症状はどちらの目ですか？　（　右目 ・ 左目 ・ 両目　）

③ どのような症状ですか？下記から選択してください。(複数選択可、一番困っている症状に◎)

赤い/充血　目やにが出る　かゆい　ゴロゴロする　痛い　涙が出る/涙の量が多い
目が乾く　まぶたのできもの　腫れ(皮膚科・形成外科へ紹介の可能性あり)
逆さまつげ　目にゴミ・異物(鉄粉/草木/薬剤など)が入った(何が入ったか　)
ぶつけた/ぶつかった【どこ/何に　どの様に　】➡他科紹介の可能性あり

視力低下【急に・徐々に / 遠く・近く】　かすんで見える　まぶしい　つかれる　斜視
眼の奥が痛い　黒い点・糸くず・ゴミの様な物が飛んで見える　ゆがんでみえる
見えない部分がある　物が二重に見える【片眼・両眼】　眼鏡を作りたい
糖尿病眼底検査希望　緑内障検査希望　健康診断精査目的　学校検診精査目的

その他【選択肢にない場合はこちらにご記入ください⬇】

◆ 症状によっては目薬を使用し瞳孔を開くこと（散瞳）は［ 可能・難しい ］※どちらかに○

➡目薬を使用する事で **視界がぼやけ**ます。**散瞳開始から ≒ 6時間ほど 車・バイク等の運転が出来ません。**
➡**14歳以下**のお子さま は **当日から1週間程度 眩しくなり、スポーツ(特に球技等)が難しい状態になります。**

◆ 瞳を開く目薬 (散瞳剤) にアレルギーはありますか？

［ はい (薬剤名：　) ・ いいえ ・ わからない/散瞳検査をしたことがない ］

◆ 眼鏡、コンタクトレンズを使用してますか？［　はい・いいえ　］

【はい と答えた方】⬇ 使用しているものを教えてください。

□ 眼鏡　□ コンタクトレンズ [ハード・ソフト(コンベンショナル)]

□ **使い捨てを使用している場合は期間に○を付けてください** [1Day / 2week / 1Month]

裏面に続きます

◆ 今までに**眼科**で手術・治療を受けたことはありますか？[　はい・いいえ　]

【はい と答えた方】(以下から当てはまるものに○をつけてください。)

白内障　　緑内障　　網膜剥離　　角膜移植　　眼瞼形成手術 (二重埋没法 など含む)
屈折矯正手術 [PRK/カスタムPRK/LASIK/ i LASIK / ReLEx(FLEx・SMAIL) / ICL]
円錐角膜治療 [HCL/ピギーバック/角膜クロスキリング/ICRS(角膜内リング)/角膜移植]
網膜円孔・糖尿病網膜症 等での レーザー治療

◆ 現在 **眼科以外** で治療中の病気はありますか？[　はい・いいえ　]

【はい と答えた方】(以下から当てはまるものに○をつけてください。)

高血圧　　糖尿病　　心臓疾患　　肝臓疾患　　腎臓疾患・透析中　　脳疾患
甲状腺疾患 [バセドウ病/橋本病/その他]　　泌尿器疾患　　高脂血症
膠原病 [関節リウマチ(RA)/全身性エリテマトーデス(SLE)/シェーグレン症候群
　　ベーチェット病/サルコイドーシス/等]
炎症性腸疾患[潰瘍性大腸炎(UC) / クローン病(CD)] [腸管ベーチェット(BD)/等]
副鼻腔炎(ちくのう症)　　帯状疱疹(ヘルペス)　　アトピー性皮膚炎　　虫歯　　喘息
その他 (　　)

◆ 現在 服用/使用しているお薬はありますか？[　はい・いいえ　]

【はい と答えた方】

➡お薬手帳 をお持ちの方は 受付にご提示お願いいたします。
➡お持ちでない方はわかる範囲でご記入ください。　薬剤名 [　　]

◆ **身体に合わない/医師から禁止されいている 薬剤・素材はありますか？**[　ある・なし　]

(点眼・内服・注射・造影剤 など)

【ある と答えた方】

素材 [アルコール/ラテックス/シリコン/その他：　　]
薬剤 [(例:ヨード剤)　　]

◆ ※女性の方のみお答えください。

現在 [　妊娠中(　　週) / 授乳中 / わからない(妊娠の可能性あり) / 該当なし　]

◆ **最後に、**当院をお知りになったきっかけをお教えください。

近所　　職場が近い　　通勤/通学経路で通った,見かけた　　看板広告(駅/道路/その他)
インターネット検索/クチコミ　　家族/知人が通院している[差し支えなければ/　　様]
医療冊子広告(ホームドクター等)　　医療機関の紹介 [　　]
調剤薬局で知った　　その他 [　　]

ご協力ありがとうございました。

新川まえだ眼科