

中医学問診票

No : _____

記入日 : / /

患者名 :

オーナー様名 :

◇ 本日はどうされましたか？

(主要症状・いつから症状があらわれたか)	年	月	日頃から
日頃から気になること :			

◇ 最近の様子について、○をつけてください

水を飲む量	多い・正常・少ない・少量頻回・気にならない 1日の飲水量 : ml
食欲	正常・増えている・減っている・むらがある
排便	正常・軟便・水様便・慢性下痢・かため・便秘・夜明け前に下痢・粘液便・血便・不明・排便なし おなかが鳴る・食糞する・便失禁する
便のにおい	臭い・匂いが薄い・腐敗臭がする
嘔吐	なし ある (日 回) 未消化物・腐敗臭を伴う・吐瀉物の匂いが薄い・液体 飲食後・飲食関係なく・吐血・吐出 (空腹時)
尿	正常・尿失禁・尿痛気配・臭い・夜間尿・不明 排尿回数 (頻尿・ふつう・少ない) / 1回量 (多・ふつう・少) 尿の色 : 淡い透明、量が多い・薄い黄色・血尿・黄色い尿、濁る尿
睡眠	正常・不眠気味・夜中決まった時間に突然鳴く・夜鳴き・目覚めやすい
性格	怒りっぽい・落ち着かない・反応が少ない・寂しがり・がんこ・おおらか・人懐っこい・神経質・臆病で怒る・臆病でじっとする
元気さ	元気ある・動きが鈍い・立てない・震える・興奮
けいれん	けいれんしたことが ある・ない
環境の変化	同居 (犬・猫) が (増えた・減った) ・近所で工事が始まった 引っ越しした・天気や気圧の変化に敏感
からだの寒熱	からだ (熱い・冷たい) ・足先 (熱い・冷たい) 耳が (熱い・冷たい) ・ (暖かい場所・冷たい場所) を好む

◇ 症状が悪化、あるいは軽減する条件はありますか？

季節・時間・天候・温度・湿度・食後など

--