奏の杜耳鼻咽喉科クリニック

学校検診で扁桃肥大を指摘された患者様

ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診察券をお持ちの方 小学生以下の方

氏名：　　　　　　　　　　　　　　診察券番号：　　　　　　　　　体重　　　　kg

～はじめに～

｢扁桃肥大｣で治療が必要になるのは、**｢慢性扁桃炎｣**と**｢睡眠時無呼吸症候群｣**の場合で、その2つの病気がなければ扁桃肥大はそのままで問題ありません。上記2つの病気がないかの問診をさせて頂きます。

◇喉の痛みを伴う風邪をひきますか？　　　 ・はい　　　　・いいえ

それは年に何回ですか？　 ・ごくまれ ・1回くらい　 ・2, 3回　 ・4, 5回　 ・5回以上

◇鼻風邪（鼻づまり含む）がない時でもいびきをかきますか？ 　　　　　・はい　　 ・いいえ

●上記でいびきをかくに「はい」と答えられた方のみ、下記へ該当するものに丸を付けてください。

・睡眠中にいびきをかきますか？　　　　 ・いいえ　　　 ・たまにかく 　・はい

　　 それは週のうち何回ほどですか？　 ・1回くらい　 ・2, 3回　 ・4, 5回　 ・ほぼ毎日

いびきをかくのは風邪を引いていたり、鼻の調子が悪いときだけですか？

　　　　　　　　　　　　　　　 ・はい 　・恐らくそう　・わからない ・いいえ

・日中は眠そうにしていますか？　　　　 ・いいえ　 ・どちらとも言えない　 　・はい

・寝起きはよい方ですか？　　　 ・よい 　 ・どちらとも言えない 　・悪い

・イライラしやすい方ですか？　　　　 ・いいえ　　・どちらとも言えない 　　・はい

・昼寝が必要ですか？　　　 ・いいえ　　 　・時々　 ・はい

・首を反り返らせて寝ることはありますか？ ・いいえ　 ・時々　 ・わからない　　・はい

・枕を高くして寝るなど、異常な姿勢で寝ることは多いですか？

　　　　　　　　　　　　　　　 ・いいえ 　 ・時々　 ・わからない　 ・はい

・仰向けで寝るのを好まず、必ず横向きで寝るような傾向はありますか？

　 ・いいえ　 ・時々 ・わからない 　・はい

【ここから下は、初診の方・変更がある方のみご記入ください】

◇ 今までに、下記の病気について指摘されたことはありますか？

　 なし　アレルギー性鼻炎　緑内障　前立腺肥大　高血圧　糖尿病　喘息　脳梗塞　脳出血

けいれん　心臓疾患(病名:　　　　　　　　) 心療内科の病気(病名:　　　　　　 　　　　)

その他（　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◇ 今までに、大きな病気・入院・手術の経験はありますか？

なし あり （病名：　　　　　　　　　　 ）

◇ 薬のアレルギーはありますか？

なし あり （薬名：　　　　　　　　　　 ）

◇ 現在、飲んでいる薬はありますか？

なし あり （薬名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

* それ以外の症状や、お伝えしておきたい事はありますか？

　　なし あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）