

いびき・無呼吸 問診票

院長 ・ 2 診医師 ・ どの医師でも可

※「どの医師でも可」ですと待ち時間が少ない医師でご案内します

ふりがな

診察券をお持ちの方

氏名： _____

診察券番号： _____

◇ 今回来院された理由をお聞かせください。

いびき・睡眠中息が止まる・日中の眠気・無呼吸症候群ではないかと気になって

熟睡感がない・眠りが浅い・その他(_____)

その症状が気になりだした時期は：約 _____ ヶ月前 ・ 約 _____ 年前 ・ いつからか不明

●該当するものに丸を付けてください。

寝言が多い・寝ながら歩き回る・昼夜逆転している・笑ったり怒ったりした瞬間に力が抜ける
会議や運転中など、異常な状況で寝てしまったことが度々ある

(↑ どのような異常な状況がありましたか? : _____)

金縛りにあいやすい・寝る間に夢とも現実ともつかないリアルな夢を見る

足がムズムズする・足を動かすとムズムズ感が楽になる

起こされないと何時間でも眠り続ける

●平均睡眠時間は? : 約 _____ 時間

●鼻づまりはありますか? { ・なし ・ ほぼなし ・ あり

・夜間口呼吸になる程あり

●身長と体重を教えてください。 身長： _____ cm ・ 体重： _____ kg (20 歳時の体重： _____ kg)

●ESS (睡眠に関する) 問診票

もし、以下の 1)~8) の状況になったとしたら、どのくらいとうとする (数秒~数分眠ってしまう) と思いますか。 最近の日常生活を思いうかべてお答えください。

とうとする可能性は ほとんどない : 0 点、少しある : 1 点、半々くらい : 2 点、高い : 3 点

1) すわって何かを読んでいるとき (新聞、雑誌、本、書類など)	0	1	2	3
2) すわってテレビを見ているとき	0	1	2	3
3) 会議、映画館、劇場などで静かにすわっているとき	0	1	2	3
4) 乗客として1時間続けて自動車に乗っているとき	0	1	2	3
5) 午後に横になって、休息をとっているとき	0	1	2	3
6) すわって人と話をしているとき	0	1	2	3
7) 昼食をとった後 (飲酒なし)、静かにすわっているとき	0	1	2	3
8) すわって手紙や書類などを書いているとき	0	1	2	3

合計 _____ 点

→裏面へ続きます。

● 仕事などで外泊される機会は多いですか？

・ほぼなし ・月に 1 回くらい / 2~3 回 / 5~7 回 / それ以上

● 今回の症状で飲んでいるお薬はありますか？★お薬手帳もご一緒にご提出下さいませ。

なし ★あり ※お薬手帳をお持ちでない方は、わかる範囲でお薬の名前をご記入下さい

___月___日より内服、___日間処方 ()

【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:)

◇ 薬にアレルギーはありますか？

なし あり (薬名:)

◇ 現在、継続して飲んでいるお薬はありますか？★お薬手帳もご一緒にご提出下さいませ。

なし ★あり (薬名:)

◇ 女性の方は、妊娠の可能性についてお答えください。

妊娠の可能性 : なし あり (妊娠___週、出産予定日___年___月___日)
授乳 : なし あり

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療提供に努めています。

※お疲れさまでした。ご記入が終わりましたら、問診票入れにお入れ下さいませ。

—————以下、スタッフ記入欄です—————

BMI : ESS : 合計 点

診察の流れ説明 : 済

土曜日の結果説明 : 済 (→土曜日の場合のみ)