

このページは当院初診の方のみ記載をお願いします。

問診票 初診年月日 20 年 月 日 たにざき 循環器内科クリニック

フリガナ		性別	生年月日	年	月	日	(歳)
氏名		男・女	身長 (cm)	体重 (kg)			
住所	〒						
連絡先	電話 ()	職業 ()					

- ① 本日も越しになった理由を教えてください。
(胸が痛い、ドキドキする、息が切れる、血圧が高い、健診で異常を指摘されたなど・・・)
- ② その症状はいつ頃から起こるようになりましたか。
- ③ どんな時に、どのぐらいの時間、またどの程度の頻度(週に数回など)で起こりますか。
- ④ 現在治療中、過去に治療を受けた病気を教えてください。
(〇歳～高血圧で薬を飲んでいる、手術の経験など・・・)
- ⑤ 食べ物・薬のアレルギー、花粉症・喘息の有無を教えてください。
アレルギー 無し・有り ()
花粉症 無し・有り 気管支喘息 無し・有り
- ⑥ 生活習慣に関する質問です。
タバコ 吸ったことがない・吸っている(1日 本 歳から)・禁煙した(歳から)
お酒 飲まない・飲む ()
- ⑦ ご家族の病気を教えてください。()内に続柄を記入してください。
心臓の病気 () 高血圧 () 糖尿病 () 脳卒中 ()
突然死 () がん () その他 ()
- ⑧ 当院来院のきっかけを教えてください。
クリニックの看板をみて ホームページなどをみて チラシをみて
病院からの紹介(病院名:) 家族・知人からの紹介
その他 ()

禁煙治療に関する問診票

Q1. 現在、タバコを吸っていますか？

 吸う やめた（ 年前/ カ月前） 吸わない

以下の質問は、吸うと回答した人のみお答え下さい。

Q2. 1日に平均して何本タバコを吸いますか？ 1日（ ）本

Q3. 習慣的にタバコを吸うようになってから何年間タバコを吸っていますか？（ ）年間

Q4. あなたは禁煙することにどのくらい関心がありますか？

- 関心がない
- 関心はあるが、今後6ヵ月以内に禁煙しようとは考えていない
- 今後6ヵ月以内に禁煙しようと考えているが、直ちに禁煙する考えはない
- 直ちに禁煙しようと考えている

Q5. 下記の質問を読んであてはまる項目に✓を入れてください。該当しない項目は「いいえ」とお答え下さい。

設問内容	はい 1点	いいえ 0点
問1. 自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがありましたか。		
問2. 禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか。		
問3. 禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコがほしくてほしくてたまらなくなることがありましたか。		
問4. 禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか。（イライラ、神経質、落ちつかない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加）		
問5. 問4でうかがった症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか。		
問6. 重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか。		
問7. タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問8. タバコのために自分に精神的問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問9. 自分はタバコに依存していると感じることがありましたか。		
問10. タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか。		
	合 計	

Q6. 禁煙治療を受けることに同意されますか？

 はい いいえ

氏 名 _____

記入日 _____ 年 月 日

喫煙状況に関する問診票

氏 名 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

Q1. 1日に平均して何本くらいのタバコを吸いますか？

(_____ 本)

Q2. 朝目覚めてからどのくらいたって1本目のタバコを吸いますか？

5分以内 6~30分 31~60分 61分以上

Q3. 今までタバコをやめたことがありますか？

ある (_____ 回、最長 _____ 年間/ _____ カ月間/ _____ 日間)

なし

Q4. 習慣的にタバコを吸うようになったのは何歳ぐらいの頃ですか？

(_____ 歳)

Q5. タバコをやめることについてどの程度自信をもっていますか？「全く自信がない」を0%、「大いに自信がある」を100%として、0~100%の間であてはまる数字をお書き下さい。

(_____ %)

Q6. 同居する家族の中でタバコを吸っている人はいますか？

はい→ (続柄 _____) いいえ

Q7. 現在、気になる症状はありますか？

Q8. 現在、治療中の病気はありますか？