鈴鹿回生病院　てんかんセンター

**初診時問診票**

下記についてできるだけ詳しく記入し、受診の際に持参してください。

患者さんのお名前　　　　　　　　　　（男・女）　生年月日　　　年　　　月　　　日　年齢

当院を受診される理由は何ですか

□検査をうけたい □薬の調整をしたい □てんかんかどうか知りたい

□今受けている治療内容について相談したい □通院したい □入院したい

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

受診に際して、どのようなことを希望されますか

( )

1. 患者さんのご家族について、支障のない範囲で記入してください

父　　　歳　お持ちの病気（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

母　　　歳　お持ちの病気（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

兄弟姉妹（本人含めて）　　　人　（年齢順に記入してください）

1. 歳（男・女）　②　　　歳（男・女）　③　　　歳（男・女）　④　　　歳（男・女）

配偶者　なし・あり→　　　歳　職業（　　　　　　　　　　　　　　　）

本人のお子さん　　　人　（年齢順に記入してください）

1. 歳（男・女）　②　　　歳（男・女）　③　　　歳（男・女）　④　　　歳（男・女）

現在一緒に暮らしている家族　　　人（誰と一緒ですか：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

家族や近親者の中に、熱性けいれん（熱と一緒にひきつけ）を起こした方がいますか

　□いない　□いる　→　どなたですか？

家族や近親者の中に、てんかんやけいれんを起こした方がいますか

　□いない　□いる　→　どなたですか？

家族や近親者の中に、脳神経内科や精神科・心療内科にかかったことのある方はいますか

　□いない　□いる　→　どなたですか？　　　　　　　　　　　　病名

家族や近親者の中に、突然死をされた方がいますか

　□いない　□いる　→　どなたですか？　　　　　　　　　　　　病名

1. 患者さん自身について、支障のない範囲で記入してください

生まれた時、妊娠・分娩について（母子手帳を参照ください）

1. 受胎は、通常妊娠・人工授精・体外受精・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. 妊娠中の異常やトラブル

□なかった　□あった　→　妊娠高血圧症候群・切迫流産・切迫早産・感染症・その他（　　　　）

妊娠中の薬物服用：□なかった　□あった　→　薬物（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 分娩方法：通常分娩・帝王切開・鉗子分娩・吸引分娩・その他（　　　　）

分娩時の異常：□なかった　□あった　→　臍帯巻絡・新生児仮死・その他（　　　　　　　　）

1. 生まれたときの在胎週数　　　週　体重　　　　ｇ　アプガースコア　　　点

子どもの頃、熱性けいれん（熱と一緒にひきつけ）を起こしたことがありますか

□ない　□ある　→　それは　　　歳から　　　歳まで　　全部で　　　　回

過去に大きな病気やケガをして、治療・手術をうけたことがありますか

 □ない　□ある　→　　　　歳　病名

　　　　　　　　　　　　　　　歳　病名

てんかん以外に現在治療中の病気はありますか

 □ない □ある　→　病名

薬や食べ物にアレルギーはありますか

 □ない □ある　→　原因になるもの

タバコ： □吸わない　　□吸う　　　　本/日

アルコール： □飲まない □飲む　飲む量（　　　　　　）飲む頻度（　　　　　　）

薬物依存はありますか： □ない □ある

女性の方にお尋ねします

月経： □規則的にある □不規則 □ない

発作と月経との関連： □ない □ある

現在の妊娠の可能性： □ない □ある □妊娠中

これまでの発達・生活について

運動発達の遅れを指摘されたことがありますか： □ない □ある　内容

言葉の遅れを指摘されたことがありますか： □ない □ある　内容

保育園・幼稚園・学校で何か問題を指摘されたことがありますか

 □ない □多動 □集中力がない □友達と遊べない □興奮しやすい □暴力をふるう □こだわりが強い □担任の指示を聞かない □集団生活ができない □奇妙な癖がある □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

不登校はありましたか： □ない □ある　いつ頃・期間（　　　　　　　　　　　　　　　　）

知的障害はありますか： □ない □ある　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

身体障害はありますか： □ない □ある　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

小学校：□普通学級 □特別支援学級 成績：（　上・中・下　）

中学校：□普通学級 □特別支援学級　 成績：（　上・中・下　）

高校：□在学中 □卒業 □中退　成績：（　上・中・下　）

専門学校：□在学中 □卒業 □中退　成績：（　上・中・下　）

大学：□在学中 □卒業 □中退　成績：（　上・中・下　）

大学院：□在学中 □卒業 □中退　成績：（　上・中・下　）

現在の仕事（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

過去の仕事（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

婚姻について： □未婚 □既婚 □離婚　　　歳

運転免許について： □持っていない □持っている　→　□運転している　　□運転していない

現在の利き手： □右 □左 □両方 □過去に利き手を矯正した

利用している制度について

 □自立支援医療制度 □精神障害者保健福祉手帳　　　　級

 □障害年金　　　　級 □身体障害者手帳　　　　級 □療育手帳

 □指定難病制度・小児慢性特定疾患　病名

　　　　□生活保護制度 □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　身の回りのことについて

 □すべて自分で行っている

 □援助が必要である　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３.　患者さんの発作について記入してください

初めて発作が起きた時期：　　　歳　（　　　　年　　　月　　　日）

てんかん発作の原因はわかっていますか：□いない □わかっている（　　　　　　　　　　）

これまでに発作について受診した病院

 　　　　　　　　　　病院　　　　　　　　科　（　　　　年　　　月　〜　　　年　　　月）

 　　　　　　　　　　病院　　　　　　　　科　（　　　　年　　　月　〜　　　年　　　月）

 　　　　　　　　　　病院　　　　　　　　科　（　　　　年　　　月　〜　　　年　　　月）

 　　　　　　　　　　病院　　　　　　　　科　（　　　　年　　　月　〜　　　年　　　月）

現在の発作の種類と頻度について（発作がいくつもある場合は、症状をわけて記入してください）

1. 症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　頻度：1年/1ヶ月/1週間/1日に　　回
2. 症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　頻度：1年/1ヶ月/1週間/1日に　　回
3. 症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　頻度：1年/1ヶ月/1週間/1日に　　回

発作後はどのようになりますか　（例：すぐに回復する,　寝てしまう,　もうろう状態となる）

( )

発作の前兆（前ぶれ）はありますか

 □ない □ある　→　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

はじめの頃と現在の発作は同じ形ですか

 □同じ □違う　→　どのように違いますか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

発作はいつ起きますか：□覚醒時 □睡眠時 □どちらも

 具体的に（例：寝起き・寝付いてすぐなど　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

発作を悪化させる要因

 □飲酒 □睡眠不足 □疲労 □ストレス・精神状態

 □生理前 □生理中 □生理後 □その他（　　　　　　　　　　　　　）

最後に発作があったのはいつですか

 　　　　　　年　　　　月　　　　日

てんかん発作に対して現在飲んでいる薬

 □飲んでいない

□飲んでいる　薬剤名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

てんかん発作に対して過去に飲んだことがある薬

 薬品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

今まで内服したことのある薬で、具合が悪くなったもの

 □ない

 □ある　→　薬剤名　　　　　　　　　症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　薬剤名　　　　　　　　　症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

てんかん以外に対して内服している薬はありますか

 □ない

 □ある　→　薬剤名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご協力ありがとうございました。