

呼吸困難 (初診・再診) 氏名 _____

<バイタル> 血圧: _____ / _____ mmHg、脈拍: _____ 回/分、SpO2: _____ %

いつからですか(何年、何月、何日、何時間前)? 具体的に記入を _____ 前から

息苦しさは突然始まりましたか? はい / いいえ

労作時(歩いている時など)と安静時は
どちらが息苦しいですか? 労作時/安静時/労作と関係ない/決まっていない

(労作時の場合)息苦しさがある時はどのくらい歩けますか?
平地も階段も普通に歩ける / 平地は普通だが、階段は苦しい/
平地でも苦しいが、自分のペースなら歩ける/
休みながらでなければ歩けない / 会話や着替えでも息切れがする

息苦しさは1日中ですか? はい / いいえ

呼吸困難が始まった時と今を比べてどうですか? 増悪傾向 / 改善傾向 / 変わらない

ゼーゼー・ヒューヒューする感じはありますか? 今もある / ない / あったが、今はない

このような息苦しさを経験するのは初めてですか? 初めて / 以前にもある

以前にもある場合、いつ? / 程度は? /
次のことを教えてください。 頻度は? / 医療機関受診の有無は? 有・無

特に症状が強い時間帯はありますか? 決まっていない/日中のほうが強い/夜から朝のほうが強い

息苦しさ以外に、次の症状はありますか? 咽頭痛/発熱/胸痛/胸のドキドキ/足のむくみ

初回受診の患者さんは下記も記入ください

過去に心臓や肺の異常を指摘されたことがありますか? はい() / いいえ

生活習慣病(高血圧や脂質異常症、糖尿病)がありますか? はい() / いいえ

(女性の方で)ピルやホルモン剤を内服中ですか? はい() / いいえ