

# 問診票(初診・再診)

Ritto  
YOSHIOKA  
Children's Clinic



お名前: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月) 男 女

身長: \_\_\_\_\_ cm 体重: \_\_\_\_\_ g/kg 診察前体温: \_\_\_\_\_ °C

◆ いつから(前回受診後)どのような症状や変化がありましたか?時系列で記入してください  
(例:3日前から咳と鼻水、他院でカゼ薬処方。昨夜から39.0°Cの熱があり咳がひどく眠れず。)

◆ 風邪症状のかた→ご家族や周囲に同様の症状の方がおられますか

◆ 在籍されている学校、幼稚園、保育園、託児所等の名称 \_\_\_\_\_

◆ 服用中の薬があればおしえてください(お薬手帳があれば確認いたします)

◆ 検査や治療の希望があれば○をしてください(医師判断で希望に添えないことがあります)

迅速検査(溶連菌/アデノウイルス/RSウイルス/ヒトメタニューモマイコプラズマ/ロタ/インフルエンザ)

血液検査(アレルギー/血液型/その他) 尿検査 吸入 鼻腔吸引 浣腸

◆ 希望する処方があれば○をしてください

回数: 2回/日 3回/日

形態: シロップ 粉薬 錠剤

頓服薬(解熱鎮痛剤、吐き止め薬など): 坐薬 粉薬 錠剤

漢方薬: 希望する 希望しない オススメがあれば希望する

◆ 女性の方へ、現在妊娠されていますか? はい いいえ

※以下は職員記入欄です

## 検査指示:

迅速検査(溶連菌 マイコプラズマ RS ヒトメタニューモ アデノ インフル ロタ ノロ 水痘)

血液検査(CBC/CRP/血糖/外注)

尿検査(定性/外注) 培養( ) 脳波 スパイロ 心電図

処置指示:(終了後診察:あり/なし)

処置終了時チェック:処置済

◎吸入 メプチン 0.3ml+ハルミコート 0.5mg メプチン 0.3ml+インタール 1A+ビソルボン 0.5ml

メプチン 0.3ml+ハルミコート 0.5mg+ビソルボン 0.5ml ビソルボン 0.5ml+生食 2ml

メプチン 0.3ml+生食 2ml+ビソルボン 0.5ml ホスミン 0.2ml+ハルミコート 0.5 mg

◇鼻腔吸引 ◇浣腸( ml) ◇坐薬(タイアップ/ナウゼリン/ 本)

◇五苓散(注腸 g/坐 本) 点滴( )