

更年期障害問診表

5. 今まで子宮頸がん・乳がん・大腸がん検診を受けたことがありますか？

《子宮頸ガン》

なし ・ あり

⇒「あり」の方 それはいつのことですか？ 年 月頃 異常あり ・ なし

《乳ガン》

なし ・ あり

⇒「あり」の方 それはいつのことですか？ 年 月頃 異常あり ・ なし

《大腸ガン》

なし ・ あり

⇒「あり」の方 それはいつのことですか？ 年 月頃 異常あり ・ なし

6. ご希望の治療がありますか？

とくにない 漢方 ホルモン補充療法 その他 ()

※その他、ご不安なこと、気になることがあれば何でもお書き下さい。

※当てはまる症状にチェックして下さい。

〈膀胱機能チェック〉

- 尿をする回数が多い
- 急に尿がしたくなって我慢が難しい事がある
- 我慢できずに尿を漏らす事がある

〈その他の気になる症状チェック〉

- 関節痛
- 血圧の変化
- しびれ
- 耳鳴り
- 性交痛がある
- むくみ
- 性行為が苦痛
- 物忘れ
- おりもの におい・量
- 不安感
- のどのつかえ
- 判断力の低下
- 食欲不振
- 無気力
- 便秘
- 皮膚のかゆみ
- 下痢
- 皮膚の乾燥
- 視力低下

〈漢方を希望される方〉

※当てはまるものにチェックをしてください

- 手足は冷えるのに顔がのぼせる
- 動悸がする
- 顔が赤くなる
- 発作的に頭痛がする
- 手足に汗をかきやすい
- 物事に驚きやすい
- 症状がたくさんある
- 一つの症状が特に気になる
- のぼせ・めまいがある
- 腰から太ももにかけて冷える
- 頭痛がある
- 関節痛がある
- 口唇が乾燥する
- 手のほてりがある
- 四肢のしびれ、ほてりがある
- 腰痛がある
- 夜、何度もトイレに起きる
- 性欲が落ちている
- 耳鳴りがある
- かかとやふくらはぎの痛みがある

スタッフ記入：身長 cm、体重 kg、
 血压 / 、BMI：