

血管外科予診カード

★診療を円滑に行うために以下の質問にお答えください

住所(都道府県・市町村)

氏名 _____ 様 _____ 歳 男・女

身長 _____ cm 体重 _____ kg 職業 _____

◆今回病院に来られたのはどういう病気あるいは症状のためですか？

足/脚の症状の方：(左 右 両方)

痛い・だるい・重い・疲れやすい・むくむ・はれる・熱感がある・冷たい
つる・静脈がふくらんでいる・しこりがある・かゆい・湿疹がある
あざがある・潰瘍がある(皮膚に穴が空いている)・しびれる・歩けない
その他[_____]

足以外の症状の方⇒症状のある部位[_____]

痛い・むくむ・はれている・しびれる・静脈がふくらんでいる
その他[_____]

それはいつごろからですか？ _____年 _____月 _____日 _____時頃から
(_____歳頃から _____年前から)

何かきっかけはありますか？ 出産・立ち仕事・手術・ケガ・運動
その他[_____]

今までこの症状について他の症状にかかった事がありますか？

ある場合⇒病院、医院名[_____]

治療内容：飲み薬・注射・硬化療法・手術・その他

◆既往歴(今までにかかった病気、手術)はありますか？

高血圧・糖尿病・不整脈・喘息・その他[_____]

◆血のつながった人に静脈瘤の人がいますか？

ない・ある(父・母・兄・姉・弟・妹・子供・その他[_____])

◆既婚・未婚

◆出産：なし・あり()回 出産年齢 _____歳 _____歳 _____歳 _____歳

◆当院をどのようにして知りましたか？

知人や友人からの紹介・インターネット(ホームページ)・広告・看板
その他[_____]