

問 診 票

初めて受診される方は下記についてできるだけ正確に記入し、受診の際にお持ち下さい。
(選択する質問では当てはまるものに○をつけて下さい。)

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

当院を受診される理由はなんですか？

受診に際して特にどんなことを希望されますか？

A. 患者さんの発作について教えてください。

初めて発作が起きたのはいつですか？ _____ 歳 _____ ヶ月 (_____ 年 _____ 月)
現在はどんな発作ですか？ (発作がいくつもある場合は 1, 2, 3 と分けて書いて下さい)

例：気持ち悪くなってから意識を失い、倒れてけいれんする。(頻度：週に 1-2 回)

1. _____ (頻度： _____)
2. _____ (頻度： _____)
3. _____ (頻度： _____)

発作がくる前ぶれ(前兆)がありますか？ (あり・なし) それはどんな内容ですか？

発作はいつ起きますか？ (起きているとき、眠っているときだけ・どちらでも)
具体的に書いて下さい。(例：寝付いてすぐ、昼食後など)

どんな状態のとき発作が起こりやすいですか？ (例：生理の前、睡眠不足のとき)

最後に発作があったのはいつですか？ _____ 年 _____ 月 _____ 日

はじめの頃と現在の発作のかたちは同じですか？ (ほとんど同じ・同じでない)
同じでない場合、最初の頃の発作はどんな発作でしたか？

B. 患者さんのこれまでのことについて、支障のない範囲で教えてください。

てんかんの原因は分かって (いない・いる _____)
小さい頃、熱と一緒にひきつけ(けいれん)を起こしたことがありましたか？ (ある・ない)
それは _____ 歳から _____ 歳まで、全部で _____ 回
小さい頃、熱のないひきつけ(けいれん)を起こしたことがありましたか？ (ある・ない)
それは _____ 歳から _____ 歳まで、全部で _____ 回

今まで大きな病気や怪我（例：交通事故，入院するような病気）をしたことがありますか？（ある・ない）

それはどんな病気ですか？： _____

今まで飲み薬や注射などでアレルギーを起こしたことがありますか？（ある・ない）

それはどんな薬ですか？： _____

患者さんが生まれたとき，その妊娠・分娩について（母子手帳を参照して下さい）

① 受胎は，通常妊娠・生殖補助医療（人工受精・体外受精—胚移植・顕微受精・その他： _____）

② 妊娠中に異常や気になることが（あった・なかった・わからない）

どんな異常がありましたか？（妊娠高血圧症候群・切迫流産・切迫早産・感染症・その他 _____）

妊娠中に（飲酒・喫煙・薬物乱用： _____）

③ 分娩中に異常が（あった・なかった・わからない）

分娩方法は（正常分娩・帝王切開・鉗子分娩・吸引分娩・その他： _____）

児（ご本人）の状態に異常がありましたか？（難産・臍帯巻絡・仮死・強い黄疸・その他： _____）

④ 生まれたときの在胎週数 _____ 週，体重 _____ g，頭囲 _____ cm，身長 _____ cm，アプガー _____ 点

栄養法は（母乳・人工乳・混合乳・その他）

利き手について，あてはまるものを選んで○をつけて下さい。

①右利き（もとから，矯正），②左利き（もとから，矯正），③利き手ははっきりしない．両方とも同じように使える，④よくわからない．

発育・発達・就労・資格について

首がすわった時期 _____ ヶ月，一人座り _____ ヶ月，はいはい _____ ヶ月，一人歩き _____ ヶ月，人見知り

りは（なかった・普通・強かった），意味のある言葉（一語）が言えた _____ 歳 _____ ヶ月，

二語文を使えた _____ 歳 _____ ヶ月

運動発達の遅れを指摘されたことがありますか？ （はい _____ 歳 _____ ヶ月頃・いいえ）

言葉の遅れを指摘されたことがありますか？ （はい _____ 歳 _____ ヶ月頃・いいえ）

健診でその他の異常を指摘されたことがありますか？ （はい _____ 歳 _____ ヶ月頃・いいえ）

育児の上で困った点や気になったことは（ない・ある： _____）

保育園・幼稚園・通園施設で，何か問題を指摘されたことはありましたか？

（ない・多動・集中力がない・友達と遊べない・興奮しやすい・他児に暴力を振るう・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・奇妙なくせがある・その他 _____）

学校（小学校・中学校・高校・特別支援学校）で，何か問題を指摘されたことはありましたか？

（ない・多動・集中力がない・友達と遊べない・興奮しやすい・他児に暴力を振るう・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・奇妙なくせがある・その他 _____）

苦手な学習がありましたか？ （ない・計算・読字・読解・書字・その他 _____ が苦手）

不登校がありましたか？ （ない・ある：登校しなかったもっとも長い期間 _____）

現在，知的な障害がありますか？（いいえ・はい _____ 歳頃から）

現在，身体に障害がありますか？（いいえ・はい _____）

現在の社会参加状況について

- ・就学前：在宅 ・ 保育園 ・ 幼稚園 ・ 通園施設
- ・就学中：小学校・中学校・高校（普通・支援級・特別支援校）・専門学校・短大・大学：_____年生）
- ・卒業後：就労中・授産所等・施設入所・在宅・その他_____

学校を卒業した場合、最終学歴を書いて下さい。 _____

①～③のいずれかに○をして下さい。

- ①今まで職についたことがない
- ②以前は職についていたが _____ 年前から職についていない。
- ③現在、職についている。（雇用されている・自営・その他）

②か③に○をつけた場合、経験した順におよその仕事と期間を書いて下さい。

（例：事務員 2 年，アルバイト 1 年，主婦 5 年）

(_____)

資格をお持ちですか？ (_____)

運転免許をお持ちですか？（いいえ・あるが運転していない・運転している・その他： _____）

C. 患者さんのご家族について、支障のない範囲で記入して下さい。

父 _____ 歳（生物学的父親である・ではない） 母 _____ 歳（生物学的母親である・ではない）

兄弟姉妹全部で _____ 人（本人も入れて年齢の順番に書いて下さい）

- ① _____ 歳（男・女） ② _____ 歳（男・女） ③ _____ 歳（男・女） ④ _____ 歳（男・女）

患者さんのお子さんは _____ 人（年齢の順に書いて下さい）

- 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は _____ 人

誰と一緒にですか？（例：両親と兄（長男）など） _____

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

（いる・いない）それはどなたですか？ _____

家族や近親者の中に、ひきつけ（けいれん）やてんかん発作を起こした方がいますか？

（いる・いない）それはどなたですか？ _____

家族や近親者の中に、その他の神経の病気をもっている方がいますか？

（いる・いない）それはどなたですか？ _____

D. 現在利用されている制度がありましたら○や内容を記入して下さい。

① 医療費助成制度

自立支援医療制度，重度障害者医療費助成制度，特定疾患（指定難病），小児慢性特定疾患，生活保護，その他（ _____ ）

② 手当・年金など

特別児童扶養手当，障害児福祉手当，特別障害者手当，年金（遺族・老齢・障害） _____ 級，その他（ _____ ）

③ 障害者手帳

精神障害者手帳 _____ 級，療育手帳（愛の手帳など） _____ 級，身体障害者手帳 _____ 級

E. てんかんと初めて診断された医療機関はいつ、どこですか？

_____ 病院・センター _____ 科 _____ 年 _____ 月 _____ 日

これまでてんかんで受診した医療機関を順番に書いて下さい。

1. _____ 病院 _____ 科 (入院・外来) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月
2. _____ 病院 _____ 科 (入院・外来) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月
3. _____ 病院 _____ 科 (入院・外来) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月
4. _____ 病院 _____ 科 (入院・外来) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月
5. _____ 病院 _____ 科 (入院・外来) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

F. 発作が起きやすい状況について教えてください。

あてはまるものに下記のしるしを記入して下さい。

(◎ : おこりやすい, ○ : 起こったことがある, △ : 不明, × : ない)

- 一日のうちで 1 () 朝起きたときや起きてしばらくしたとき, 2 () 午前中, 3 () 日中, 4 () 夕方, 5 () 夜, 6 () 寝ているとき
- 7 () ホットと一息ついたとき
 - 8 () 体調のよくないとき
 - 9 () 疲れたとき
 - 10 () 眠気があるとき
 - 11 () 何もしないでボーとしているとき
 - 12 () 忙しいとき
 - 13 () 食事のとき
 - 14 () 生理の前後
 - 15 () 排便や排尿をするとき
 - 16 () 便秘や下痢のとき
 - 17 () まぶしいものを見たとき → (どのような状況ですか? _____)
 - 18 () 凶形をじっと見つめたとき → (特定の凶形や模様がありますか? _____)
 - 19 () 急に暗くなったり明るくなったりしたとき
 - 20 () 天気のよくない日
 - 21 () 暑いときや寒いとき
 - 22 () 暖かいところから寒いところに出たとき, あるいはその逆
 - 23 () 季節の変わり目
 - 24 () 空腹のとき, あるいは満腹のとき
 - 25 () 風呂に入ったとき
 - 26 () 痛みがあるとき
 - 27 () 冷たいものや熱いものにさわったとき
 - 28 () 性的に興奮したとき
 - 29 () 怒ったり, いらいらしたとき
 - 30 () 悲しいとき, さみしいとき, がっかりしたとき
 - 31 () 喜んだり楽しいとき

- 32 () 恥ずかしい思いをしたとき
- 33 () 緊張したとき
- 34 () 不安や恐怖を感じる時
- 35 () 笑ったとき
- 36 () 空想しているとき
- 37 () びっくりしたとき
- 38 () いやな思いをしたとき
- 39 () 難しいことを考えないといけないとき
- 40 () 注意を集中しているとき
- 41 () アルコールを飲んだときや飲んだあと
- 42 () 睡眠不足のとき
- 43 () 運動やスポーツをする時
- 44 () 服を脱いだり、着たりする時
- 45 () ものを考える時
- 46 () 決断に迷う時
- 47 () 2つのことを一度にしようとする時
- 48 () 何かをしようとした時や始める時
- 49 () 急いでいる時
- 50 () 新しい仕事を始めなければならない時
- 51 () むずかしい書物や専門書を読んでいる時
- 52 () 声をだして本を読む時
- 53 () むずかしい話を聞いている時
- 54 () 炊事をしている時
- 55 () 力を入れる時 (重いものを持ち上げるなど)
- 56 () 音楽を聴く時 → (特定の音楽がありますか? _____)
- 57 () 歌をうたう時
- 58 () 人前で話をしないといけない時
- 59 () 友人と雑談をしている時
- 60 () 電話をしている時
- 61 () 話そうとして言葉が思い浮かばない時
- 62 () 一生懸命覚えようとしている時
- 63 () 何かを思い出そうとする時
- 64 () 何かを思い出した時
- 65 () 買い物をしている時
- 66 () 計算をする時 (そろばんも含む)
- 67 () 難しい数学の問題を解く時
- 68 () ワープロやパソコンをしている時
- 69 () テレビや映画をみている時

70 () ビデオゲームをしているとき
何歳のときに何回くらい発作? _____
ゲーム機名: _____
ゲームソフト名: _____
ゲームを始めてからどれくらいしてから発作? _____
どんな発作? _____

71 () 囲碁や将棋や麻雀をしているとき

72 () トランプやカルタやオセロなどをするとき

73 () パチンコをしているとき

74 () ピアノやオルガンやギターを弾くとき

75 () その他の楽器を演奏するとき

76 () ものを組み立てるとき

77 () こまかい手作業をするとき

78 () 文字や文章を書くとき

79 () 精密な図や絵を描くとき

80 () 動作をしようとするとき

81 () ダンスをしているとき

82 () 周囲の雑音が騒々しいとき

83 () 歯磨きや洗顔をするとき

84 () 暗闇でものを探するとき

85 () 利き手ではない方の手で不慣れなことをするとき

86 () 耳をすましてかすかな物音を聞き分けるとき

87 () 夢を見たとき

88 () 発作のことを考えるとき

89 () この紙をかいているとき

90 その他に発作が起きやすいときがありますか?

()

91 発作が起こりそうなとき、何かをして発作を止めることができますか?

()

92 発作を自分でひきおこすことができますか?

()

93 その他、お気づきのことがありましたらご記入下さい。

()

おつかれさまでした。ご協力ありがとうございました。