

脳神経外科外来 予診票

氏名（お名前）と年齢をご記入ください

氏名（お名前）

年齢

才

本日は頭頸部疾患に関連した症状や診断を受けたことで当院の脳外科を受診していただいたことと思います。患者さまにとって、最善の治療を提供できるよう診察にあたりますので、予診票の記入をよろしく願いいたします。

1、今回の症状や病気についてお尋ねします。紹介状をご持参いただいた方は拝見いたしますので、詳しくご記入いただかなくても構いません。症状や診断に関すること、今までにかかった病気などで、特に外来医師に伝えたいことはありますか。

2、生活習慣病（高血圧、高コレステロール、脂肪肝、糖尿病、肥満）を健康診断などで指摘されたことはありますか。

- ずっと正常
- 健診などを受けたことが無いのでわからない
- 異常値を指摘された

血糖値 コレステロール値 肝機能 体重 血圧 その他（ ）

その後どうしましたか

- 異常値を指摘されたが改善した（ 運動 食事 内服などの治療 ）
- 異常値のまま放置している（何年くらい放置していますか ）

3、アレルギーはありますか。これまでに鎮痛剤などの治療薬、アルコールなどでアレルギー症状（体が赤く腫れ上がった、喘息などの症状）が出たことがある方は必ずお知らせください。

- なし
- あり（何によるアレルギーがありましたか ）
(どのような症状でしたか)

4、たばこやアルコールを嗜む習慣はありますか

- なし
- あり（何をどのくらいでしょうか ）

5、血縁やご家族に、同じ症状や疾患、または似たような病気の方、知らせておきたい病気の方はいらっしゃいますか。

- いない
- いる（どのような疾患（病気）ですか）

6、脳外科診療では頭部CTなどの検査をする場合があります。妊娠している方、もしくは妊娠の可能性がある方は事前に必ず下記の□にチェックを入れてお知らせください。

- 妊娠しています。妊娠の可能性があります。

ご記入ありがとうございました。症状のつらい方は外来受付までお申し出ください。

脳神経外科 外来