

埼玉医科大学病院 てんかんセンター外来問診票(小児用)

この問診票は、診察がスムーズに進むようにあらかじめ情報を整理しておいていただくための参考資料です。発作以外のことにも配慮した包括的診療を行うために、発作と直接は関係がないようにみえる質問もございすが、可能な範囲でご記入下さい。事前にダウンロードしてご記入いただくことをお勧めしますが、受診するためには必須ではありません。ご予約いただいた受診時刻の30分ほど早く来院いただき外来で問診票にご記入いただいても結構です。ご記入いただいた問診票は電子カルテにスキャン取り込みした後、直ちにシュレッダーで裁断破棄致します。なお、治療歴が長い場合などは、過去のことをまとめたものや古いお薬手帳などを一緒に持参していただくと大変助かります。

平成29年11月13日
埼玉医科大学病院てんかんセンター

★受診当日にスタッフが記入★			
身長:	cm	体重:	kg
体温:	°C		

フリガナ	
患者氏名	
	年齢: 現在 歳 ヶ月 性別: 男 女

1. 今日はお子様にどのような心配があつて来院されましたか? その心配事はいつ(年齢)だれが(両親、祖父母、健診など)気づきましたか?

--

今までその心配事に対して医療機関を受診されましたか?

いつ(年齢)、どこで(医療機関名)、どんな検査(脳波、CT、MRIなど)、どんな治療(薬剤名)を受けたか、わかる範囲で教えてください。

--

2. お子様の妊娠中の出来事や出生に関して教えてください。

出生	妊娠	週	日	分娩様式：正常	帝王切開	吸引	その他	
	体重	g	身長	cm	頭囲	cm	胸囲	cm

お子様を妊娠中に何か異常があれば、その時期（妊娠週数）と症状を教えてください。

お子様を妊娠中に内服薬があれば、その時期（妊娠週数）と薬剤名を教えてください。

お子様は出生後 NICU に入院歴はありますか？ どこで（病院名）、どんな症状で、どんな治療を、どのくらいの期間行ったか教えてください。

黄疸で光線治療を行いましたか？（はい いいえ）

3. 今まで大きな病気（手術も含めて）になったことはありますか？いつ（年齢）、どんな病気かどんな治療（薬名）かわかる範囲で教えてください。

熱性けいれんを起こしたことがありますか？ いつ（年齢）ですか？

4. 現在なにか治療をしていますか？ どういう病気で治療（内服があれば薬剤名）をうけているか教えてください。

5. お子様の発達に関してできるようになった時期を教えてください。

あやし笑い（ ヶ月） 首がすわる（ ヶ月） 寝返り（ ヶ月）
お座り（ ヶ月） ハイハイ（ ヶ月） つかまり立ち（ ヶ月）
独り歩き（ 歳 ヶ月） 人見知り（ ヶ月）
喃語（ 歳 ヶ月） 単語（ 歳 ヶ月） 二語文（ 歳 ヶ月）

6. 現在どちらかに通っていますか？

通っていない 保育園 幼稚園
普通学級 地域の小学校・中学校の特別支援学級 養護学校
その他

7. ご家族およびご親族（兄弟姉妹、両親、両親の兄弟姉妹、祖父母）で、てんかんや、神経や筋肉の病気をもっている方はいますか？

お子様との関係とその方の年齢、どのような病気か教えてください。

8. 何か伝えておきたいこと、御質問があれば自由に書いてください。