**健　康　調　査　質　問　表**

咬合(かみあわせ)と全身との症状について、関係あると思われる症状を列記しています。

以下の質問にお答え下さい。

岡山市北区中山下1-5-38

**池上歯科医院　池上　孝**

℡　086-231-0086　　fax　086-234-2999

ホームページ　http://www.kamiawase110.jp/

<記入方法>

１「やや目立つ」・・・・・時々、年に数回、月に数回

２「目立つ」・・・・・・・よくみられる、週に数回

３「きわめて目立つ」・・・常に、いつも、毎日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日　　明治　大正　昭和　平成　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 歳 | | | 男・女 | | |
| 日　　付 | |  |  |  |  | 日　　付 | |  |  | |  |  |
| **1.目がショボショボ・コロコロ・チカチカ**  **ドライアイ、まぶしい、かすむ、痛み、疲れる**  **涙が出る、コンタクト使用**  **目薬(　　　/　　　)** | |  |  |  |  | **15. 月経異常(生理痛・生理不順)**  **前回の生理日:　　　 次回の生理予定日:**  **薬:** | |  |  | |  |  |
| **2.白内障(左・右/ope済:　　　　　)**  **飛蚊症(左・右)、チック症** | |  |  |  |  | **16.頻尿(　　　　/日)**  **夜トイレ(　　　　/晩)** | |  |  | |  |  |
| **3.耳鳴り(音:　　　)、耳閉感(左・右)** | |  |  |  |  | **17. 便秘、下痢**  **薬:** | |  |  | |  |  |
| **4.難聴(左・右)、テレビの音量** | |  |  |  |  | **18.顎関節症**  **口が開きにくい・痛い・音がする(音:　　　　)** | |  |  | |  |  |
| **5.めまい、立ちくらみ、**  **乗り物酔い(車・船・電車・飛行機)** | |  |  |  |  | **19.頭痛(前・左・右・後・全体)**  **薬:** | |  |  | |  |  |
| **6.嗅覚障害、鼻づまり、鼻水が出る、後鼻漏**  **花粉症(時期:春夏秋冬)** | |  |  |  |  | **20.首・肩コリ(左・右)、背中が痛い**  **マッサージ・整体(　　　　回/　　)** | |  |  | |  |  |
| **7.歯軋り、イビキ、睡眠時一時無呼吸** | |  |  |  |  | **21. 腕が痛い、挙がりにくい(左・右)** | |  |  | |  |  |
| **8.寝つき、寝起きが悪い**  **薬:** | |  |  |  |  | **22. 手・足の力が弱い、痛い、こわばり、むくみ**  **しびれ、動かしにくい冷え(左・右)** | |  |  | |  |  |
| **9.不眠症、眠りが浅い、夢をよく見る**  **いつも眠い、昼寝をする(　　　　回/　　)** | |  |  |  |  | **23. 腰痛、ギックリ腰** | |  |  | |  |  |
| **10.のどが弱い、エヘン虫、いがらっぽい**  **タンがからむ、のどに違和感**  **風邪(　　回/年)** | |  |  |  |  | **24. 膝痛、水がたまる(左・右)**  **階段の上り・下りがつらい** | |  |  | |  |  |
| **11. 胃弱、胃痛、胃もたれ、むかつき、胸やけ**  **逆流性食道炎、むせる、げっぷ**  **胃薬:** | |  |  |  |  | **25. イライラ、気分が落ち着かない、怒りっぽい**  **根気がない、疲れやすい、気力がない、だるい** | |  |  | |  |  |
| **12.口内炎、口角炎** | |  |  |  |  | **26. 動悸、不整脈** | |  |  | |  |  |
| **13.気管支炎、喘息、呼吸が苦しい** | |  |  |  |  | **27. 高血圧・低血圧(　　　/　　　mmHg)** | |  |  | |  |  |
| **14.口臭、味覚障害(　　　　　　)**  **口が渇く、舌痛** | |  |  |  |  | **28.** | |  |  | |  |  |
| **睡眠体位　　　　　　　　　　　　　　＞　　　＞　　　＞** | | | | | | **スプリント着・脱** | |  |  | |  |  |
| **水分の摂取量　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　/日** | | | | | | **合　　　　　計** | |  |  | |  |  |
| **今までした大きな病気や怪我** | | | | | | | | | | | | |
| **現在治療中の病気** | | | | | | | | | | | | |
| jintaizu.jpgtenohira2.jpgashiura2.jpg | | | | | | | | | | | | |