

予 診 調 査 票

下記についてできるだけ正確に記入し、受診の際に持参してください。
(あてはまるものに○をつけ、書き込んだ上で、診察時にこの書類を忘れずにお持ちください。)

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

当院を受診される理由は何ですか。

受診に際して、特にどんなことを希望されますか。

I. 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 (年齢の順番に書いて下さい)

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。

II. 患者さん自身について、支障のない範囲で記入して下さい。

てんかんの原因は分かって (いない・いる: _____)

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ください)

① 受胎は、通常妊娠・生殖補助医療 (人工授精・体外受精-胚移植・顕微授精・その他: _____) であった。

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・薬物服用: _____) をして (いた・いなかった)。

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)

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すか？（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すか？（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。：_____

発育・発達・就労・資格について

首がすわった時期_____か月頃、一人座り_____か月頃、はいはい_____か月頃、

一人歩き_____か月頃、人見知りは（なかった・普通・強かった）

意味のある言葉（一語）が言えた_____歳_____か月頃、二語文を使えた_____歳_____か月頃、

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

現在、身体に障害がありますか？（はい_____・いいえ）

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○をしてください。

- 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ください。

（例：事務員2年・アルバイト1年・主婦5年）

資格はお持ちですか。（_____）

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

Ⅲ. 患者さんの発作についてお書き下さい。

初めて発作が起きたのはいつですか？ _____ 歳 _____ か月（ _____ 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.と分類して症状を書いて下さい）

例；（頻度 週に1～2回）頭が熱くなってから意識を失い、倒れてけいれんする。

- 1.（頻度 _____） _____
- 2.（頻度 _____） _____
- 3.（頻度 _____） _____
- 4.（頻度 _____） _____

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

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。

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）

どんな状態のときに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

Ⅳ. 現在利用されている制度がありましたら○をしてください。

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、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

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

Ⅴ. てんかんとはじめて診断された医療機関はいつ、どこですか。

_____ 病院 _____ 科 _____ 年 _____ 月 _____ 日

これまでにてんかんで受診した医療機関を順番にお書きください。

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

VI. 次の質問の状況で、患者さんは、左右どちらの手、足、眼、耳を使いますか。

○をつけてください。

- | | |
|--|------------|
| 1. 写真を撮る時にカメラをのぞく眼： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 2. ボールを力いっぱいける時の足： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 3. ラジオやテレビをイヤホンで聞く時の耳： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 4. ねじ巻き式の時計が動いているかどうかを確認する耳： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 5. 歯ブラシを使う手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 6. 電話の受話器をあてる耳： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 7. 栓抜きやピンのふたをあける時の手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 8. 卓球やテニスのラケットを持つ手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 9. ズボンをはく時、最初に通す方の足： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 10. 針の穴に糸を通す時に見る眼： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 11. ネジまわしを回してしめる時の手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 12. マッチで火をつける時にマッチ棒を持つ手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 13. 小さなふし穴をのぞくときの眼： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 14. けんけん（片足とび）をする足： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 15. ボールを力いっぱい投げる時の手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 16. 紙を切る時にナイフやはさみを使う手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 17. ないしょ話をする時の耳： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 18. 足でものをひろうとしたらどちらの足が使いやすいと思いますか。： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 19. クギを打つ時に金づちを持つ手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 20. 実際にやってみてください。両目を開けた状態で体の正面にある物の一点を指してください。
次にその状態で片眼ずつ閉じてください。どちらの眼で見ている時の方が目標とのずれが少ないで
すか。： | 右 ・ 両方 ・ 左 |
| 21. 字を書く時、鉛筆を持つ手： | 右 ・ 両方 ・ 左 |

あてはまるものを選んで○をつけてください。

- ① 右利きであったのを左利きに治した。
- ② 左利きであったのを右利きに治した。
- ③ 小さいときから利き手は同じである。（右利きである ・ 左利きである）
- ④ 利き手ははっきりしない。両方とも同じように使える。
- ⑤ よくわからない。

患者さんの両親・兄弟・子供・親戚に、どなたか左利き、あるいは両手利きの人がいますか。

いたら、患者さんとの続柄を書いて下さい。（ ）

ありがとうございました。その他、特にご要望などあればお書きください。

お 願 い

今まで、次のときに発作があったかどうか、教えてください。
治療の参考になりますので、よく考えて記入してください。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
お名前： _____
(ID： _____)

(◎：おこりやすい、 ○：おこったことがある、 △：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 () ホーと一息ついたとき
- 8 () 体調のよくないとき
- 9 () 疲れたとき
- 10 () ねむ気があるとき
- 11 () 何もしないでボーとしているとき
- 12 () いそがしいとき
- 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 () まぶしいものをみたとき
- 18 () 図形をじっとみつめたとき
- 19 () 急に暗くなったり明るくなったりしたとき
- 20 () 天気がよくない日
- 21 () 暑いときや寒いとき
- 22 () 暖かい所から寒い所へ出たとき、あるいはその逆
- 23 () 季節の変わりめ
- 24 () 空腹のとき、あるいは満腹のとき
- 25 () 風呂にはいったとき
- 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 () は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 () むずかしいことを考えなければならないとき
- 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とき
- 44 () 服を脱いだり、着たりするとき
- 45 () ものを考えるとき
- 46 () 決断にまよったとき
- 47 () 二つのことを一度にしようとするとき
- 48 () 何かをしようとしたときやはじめるとき
- 49 () 急いでいるとき
- 50 () 新しい仕事をはじめなければならないとき

(17について詳しく)
どのような状況ですか：

(18について詳しく)
発作をおこしやすい図形や模様がありますか：

(42について詳しく)
どのような睡眠不足のときにおきやすいですか：

- 51 () むずかしい書物や専門書を読んでいるとき
 52 () 声をだして本を読むとき
 53 () むずかしい話を聴いているとき
 54 () 炊事をしているとき
 55 () 力をいれるとき (重いものをもちあげるなど)
 56 () 音楽を聴くとき
 57 () 唄をうたうとき
 58 () 人前で話しをしなければならないとき
 59 () 友人と雑談をしているとき
 60 () 電話をしているとき
 61 () 話そうとして言葉が思い浮かばないとき
 62 () 一生懸命覚えようとしているとき
 63 () 何かを思いだそうとするとき
 64 () 何かを思いだしたとき
 65 () 買い物をしているとき
 66 () 計算をするとき (そろばんも含む)
 67 () むずかしい数学の問題を解くとき
 68 () ワープロやパソコンをしているとき
 69 () テレビや映画をみているとき
 70 () ビデオゲームをしているとき
 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 (パントマイムなど)
 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 () くらやみで物をさがすとき
 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 () 夢をみたとき
 88 () 発作のことを考えるとき
 89 () この紙を書いているとき
 90 その他におこりやすいときやおこりにくいときがありますか?
 ()
 ()
 91 発作がおこりそうなとき、何かをして発作をと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、ご意見がありましたら、ご記入ください。
 ()
 ()

(56・57について詳しく)
 特定の音楽・唄がありますか：

(70について詳しく)
 ビデオゲームをしていて発作がおきたことが何歳のときに何回ありましたか：

ゲーム機名：

ゲームソフト名：

ゲームをはじめてどれくらい時間がたってから発作がおきましたか (分・時間)：

どんな発作でしたか：

ありがとうございました