

Homeopathy

Case Record for First Visit

“Similia Similibus Curantur”



【個人情報】

フリガナ：

お名前：

性別：男・女・その他

年齢： 歳

婚姻区分：未婚・既婚（ 年間）・離婚・未亡人

ご住所：

レメディ送付先

過去に住んでいたことのある場所（国名 or 都道府県）：

電話番号：

E-mail：

ご職業：

過去に従事していたことのある職業：

【発育の記録】

Q. どのように生まれました？

自然分娩 鉗子分娩 帝王切開 早産 過期産 母親が陣痛促進剤を使用した 逆子だった へその緒が首に巻きついていた 産後保育器に入っていた 分からない その他（ ）

Q. どのように育ちましたか？

母乳 ミルク 母乳+ミルク 分からない その他（ ）

Q. あなたを妊娠中のお母様に何かトラブルはありましたか？（母体の健康状態の異常、薬剤の使用、怪我、精神的ストレスなど）

Q. 生後、発育の過程で何か異常や気になったことはありますか？（歯の萌出、首のすわり、歩行、排尿のコントロール、話すことなど）

【予防接種】

分かる範囲でお答えください

	✓	年齢	摂取後に見られた体調の変化の詳細
Hib			
肺炎球菌			
B型肝炎			
ロタウイルス			
DPT-IPV (4種混合)			
DPT (3種混合)			
不活性ポリオ			
BCG			
麻疹風疹混合			
水痘			
おたふくかぜ			
日本脳炎			
インフルエンザ			
A型肝炎			
破傷風トキソイド			
髄膜炎菌			
黄熱			
狂犬病			
成人用ジフテリア			
子宮頸がんワクチン			
その他			

【既往歴】

Q. 分かる範囲で、これまでに罹った病気、行った治療にチェックをお願いします。
(分かる場合は、何年前または何歳のときかも明記)

麻疹() 風疹() 水疱瘡() おたふく風邪()
百日咳() クループ() 扁桃腺炎()
ジフテリア() 溶連菌感染症() 副鼻腔炎()
中耳炎(右・左)() 肺炎() 結核() 黄疸()
肝炎() 盲腸炎() 食中毒() 数日続くひどい
下痢()

膀胱炎() 尿路感染症() 腎炎() 胆石()
腎結石() 尿管結石() 膀胱結石()
尿道結石()

いぼ ほくろ 赤いほくろのようなもの ケロイド 魚の目

ひどいニキビ 傷が膿みやすい 傷が治りづらい

乾癬() 白癬() 疥癬() 水虫()
乳児性湿疹() 発疹() 蕁麻疹() 帯状疱疹()
口唇ヘルペス()

子宮筋腫() 子宮脱() 更年期障害()

妊娠() 流産() 人口中絶(回) ひどいつわり()
その他妊娠中の病気()

リウマチ() 痛風() 糖尿病() 腰痛()
肩こり() 足をつりやすい() 貧血()

- 性器ヘルペス() 性器クラミジア() 性器カンジダ症()
梅毒() 淋菌感染症() HIV() B型肝炎()
C型肝炎() その他性病()
- 性交痛() 不感症() 性欲減退() 性欲亢進()
勃起不全() 早漏()
- その他性交渉に関する問題()
- 高血圧() 低血圧() 頻脈() 徐脈()
不整脈() その他循環器系の病気()
- 脳炎() 髄膜炎() 脳卒中() てんかん()
その他脳や神経に関する病気()
- 胃潰瘍() 虫垂炎() ピロリ菌除去()
- その他消化器系の病気()
- 虫垂切除() 扁桃腺切除() ヘルニア切除()
痔核切除() 包茎手術() 白内障手術()
レーシック() その他外科手術()
- 永久脱毛() その他美容整形()
- 全身麻酔() 局所麻酔()
- 大きな怪我(具体的に) 頭部の怪我()
むち打ち() イヌ咬傷() ヘビ咬傷()
ハチ刺傷() 交通事故()
- ひどい出血() 輸血() 意識喪失()
記憶喪失()

- 食品アレルギー（ ） 化学物質アレルギー（ ）
ハウスダストアレルギー 金属アレルギー その他アレルギー（ ）
アトピー性皮膚炎（ ） 喘息（ ） 花粉症（ ）
甲状腺機能亢進症（ ） 甲状腺機能低下症（ ） 甲状腺腫（ ）
- 偏頭痛（ ） うつ病（ ） 躁うつ病（ ）
パニック発作（ ） リストカットなど自傷行為（ ）
自殺の試み（ ） 摂食障害（ ） PTSD（ ） 潔癖症（ ）
夢遊病（ ） 吃音症（ ）
- 経口避妊薬（ピル）の摂取（トータル 年） ホルモン療法（ ）
定期的なレントゲン検査 腰椎穿刺（ ） 向精神薬の使用（ ）
催眠剤の使用（トータル 年） ステロイドの外用（ ）
ステロイドの内服（ ） 金歯・銀歯・アマルガム（ ）
薬物の使用（ ） 歯列矯正（ ） 利き手の矯正（ ）
- その他（ ）

【家族の病歴】

Q. ご家族で多い病気はありますか？（ガン、結核、喘息、アトピー性皮膚炎など皮膚疾患、糖尿病、高血圧、アレルギーetc.）またご自分の持病に似た病気を患っている人はいますか？分かる範囲でお答えください

関係	生・死	年齢	持病	死因
父方の祖父				
父方の祖母				
母方の祖父				
母方の祖母				
父親				
母親				
兄妹 1				
兄妹 2				
兄妹 3				
兄妹 4				
父方の叔父				
父方の叔母				
父方のいとこ				
母方の叔父				
母方の叔母				
母方のいとこ				
子 1				
子 2				
子 3				

【普段の生活について】

Q. ご家族との関係で何か気になることはありますか？

Q. 学校/家庭/職場でのストレスとなっていることは何かありますか？

Q. 経済的なプレッシャーなど気になることはありますか？

Q. 1日の運動量

毎日行っている 週に数回 月に数回 年に数回 全く行っていない
 その他

Q. 喫煙量

毎日喫煙している（1日 本程度） たまに 全く喫煙しない
 昔はしていたが今はやめている その他（1日 本程度）

Q. 飲酒量

毎日飲む 週に数回 月に数回 年に数回 全く飲まない
 昔は飲んでいたが今は控えている その他（ ）

Q. コーヒー

毎日飲む 週に数回 月に数回 年に数回 全く飲まない
 昔は飲んでいたが今は控えている その他（ ）

Q. 常用している薬剤、漢方、ビタミン剤等あればその名前を教えてください

Q. ホメオパシー以外に定期的に受けている治療があれば教えてください

Q. これまでにやったことのあるホメオパシーのレメディの名前