

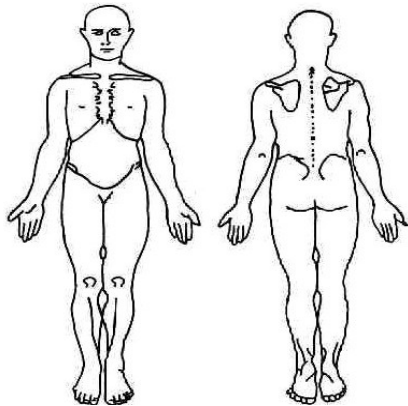
問診（主観的評価）

名前： ID： 年齢 初回： 1・2 担当： 20 年 月 日

Red flag： 頭痛 めまい 吐き気 眼の異常 言葉の異常 脱力 発熱 ステロイド 体重減少 膀胱直腸障害
 診断名： 特異的 検査内容： X-p CT MRI 身体検査
 投薬： 効果： なし あり 副作用

場所 / 関連痛・放散痛 / 痛み以外の症状 / 頻度 / 強さ / 性質 / 深さ

症状の傾向： ↑増悪 ↓軽減 ✓問題なし



姿勢

動作

時間帯

活動・参加

夜間痛：

主訴・いつから・どのように

症状経過： 変動 悪化 変化なし 改善 経験： 初めて 再発
 治療歴：

心理的要因	Belief : Anxiety Fear Anger Depression Stress Catastro	OMSQ12 : Cope :
仕事 生活習慣	職種 / 作業環境 : 運動習慣 : 移動手段 : 徒歩 自転車 バイク 車 バス 電車 (当院まで 分) 喫煙 : /日 飲酒 :	同居家族 : スポーツ歴 :
健康状態		身長 : 体重(BMI) :
既往歴	手術歴 : 事故・外傷 :	
ゴール・期待	症状の改善 活動・参加の改善 再発予防 具体的目標 :	

