

初 再	A B	ID	3T 1.5T リハ 3T 1.5T	VSRAD + -	眼底 + -
-----	-----	----	--------------------	-----------	--------

厚地脳神経外科病院 脳ドック問診票 記入日 令和 年 月 日 ()

フリガナ _____ 生年月日 S・H 年 月 日 (歳) 男・女 身長 cm 体重 kg
 氏名 _____
 住所 〒 _____

電話 自宅: _____ 携帯: _____

◆ MR検査は狭い空間での検査になります。狭いところは苦手ですか？(検査時間:約30分間)

- 何ともない
- 少し苦手 (ブザー・アイマスク)
- 閉所恐怖症である (ブザー・アイマスク)
- よくわからない

◆ 体内に金属が入っていますか？(例:ペースメーカー、インプラント、手術のクリップ、人工骨、刺青など)

- 入っていない
- 入っている ()

◆ 職業歴について

- ・主な職業 ()
- ・仕事をやめた年齢 (歳)

◆ 血のつながりのあるご家族様の既往歴についてお尋ねいたします。

(続柄)

- クモ膜下出血 認知症
- 脳梗塞 脳血栓 脳内出血 脳腫瘍
- 心臓の病気(狭心症・心筋梗塞・不整脈・弁膜症等)
- ガン 高血圧 糖尿病 高脂血症
- パーキンソン病等 精神病
- その他 ()

家族・血縁者の最長寿者年齢 (歳)

◆ 家族環境について

- 子供 (人) 同居家族(自分以外) (人)
- 配偶者(内縁含む)
- 同居 別居 離婚 死別 未婚

◆ 運動について

- 殆ど運動しない 月に1回 週に1回
- 週に2~3回 毎日する
- 好んでしている運動 ()

◆ 睡眠について

- 睡眠障害 なし あり
- 睡眠時無呼吸症候群 なし あり

◆ たばこを吸われますか？

- いいえ
- はい (1日に 本程度) (歳から)
- 喫煙指数(平均本数 × 喫煙年数 = 本)
- 過去に喫煙していたが、現在は禁煙中。
- () 年前から禁煙
- 以前は1日に () 本 () 年間続けた

◆ お酒を飲む頻度と飲酒日の1日あたりの飲酒量

- 毎日 時々 ほとんど飲まない(飲めない)
- 1合未満 1~2合未満 2~3合未満 3合以上

◆ 今までに脳ドックを受けたことがありますか？

- ない
- ある (年 月頃)

◆ 今までに治療をしたことがある病気はありますか？

- 高血圧症 高脂血症 糖尿病 痛風
- 心臓の病気(狭心症・心筋梗塞・不整脈・弁膜症等)
- てんかん 脳梗塞 脳出血 脳腫瘍
- 胃潰瘍 肝臓病 腎臓病 膵臓病
- ガン 胆石 貧血 うつ
- 甲状腺疾患 前立腺疾患 クモ膜下出血
- 認知症 パーキンソン病 感染症

その他 ()

※ 裏面もご記入ください。

◆ 現在治療中の病気、服用中のお薬はありますか？

- ない
- ある (病名:)
(薬名:)

(病名:)
(薬名:)

◆ 今までに手術を受けたことがありますか？

- ない
- ある ()
()
()
()
()
()

◆ 薬や注射で副作用(発疹や気分不良など)がおこったことはありますか？

- 特になし
- ある (薬名:)
(薬名:)
(薬名:)

◆ 現在、気になる症状はありますか？

- 頭痛 (頻度:)
- 言葉がしゃべりにくい ろれつが回りにくい
- 目の奥が痛い
- 吐き気 胃腸症状
- めまい 立ちくらみ ふらつき
- てんかん 発作
- 手足のしびれ 手足の脱力 胸部絞感
- 筋力低下 意欲低下 集中力低下
- 肩こり 腰痛
- 目の異常 (見えにくい 視野が狭い 二重に見える)
- 耳が聞こえにくい (両方 左 右)
- 耳鳴り
- 不眠
- 物忘れしやすい 記憶力低下
- 月経異常 不妊症
- 尿の回数が多い 尿が多量に出る
- その他 ()

◆ 最近受けられた健康診断の結果等、気になることがあればご記入ください。

◆ 脳卒中既往詳細のある方は、具体的な診断名・発症の詳細・経過・現在の様子を記入して下さい。

◆ 物忘れの詳細について

- 物忘れなし 少しあるが日常生活に支障なし
- 日常生活に差し支える 人の手助けが必要

問題があれば、その内容を下記にお書きください。

◆ **50歳以上の方にお伺いします。**追加検査としてアルツハイマー型認知症の診断を補うMR検査を受けることができます。
※無料

(ただし MRI の検査時間が5分程度長くなります。また、50歳未満の方は解析結果が正しく表示されない場合がありますのでお勧めしておりません。結果は郵送通知)

- 検査を希望する
- 検査を希望しない