予診票　脳梗塞・脳卒中

＜発病について＞

●　いつ発症しましたか？

（　　）年（　　）月頃

●　最初はどんな症状で気がつきましたか？

□　意識消失　　□　急に手足から力が抜ける　　□　片足を引きずっていた

□　ものにつまずきやすくなった　　□　言葉が出なくなった

□　言葉が理解できなかった　　□　フラフラしてまっすぐ歩けなかった

□　片方の手足がしびれた　　□　急にめまいがした　　□　ものが二重に見えた

□　片方の目が見えなくなった　　□　その他（　　）

＜診断について＞

●　いつ診断されましたか？

□　発症してすぐ　　□　発症してしばらく経ってから（　　年　　月頃）

●　どこで診断されましたか？

（　　）病院　（　　）科　（　　）先生

＜これまでの治療について＞

●　いつ治療を開始しましたか？

□　発症してすぐ　　□　発症してしばらく経ってから（　　年　　月頃）

●　リハビリでは、どんな先生が担当でしたか？

□　理学療法士　　□　作業療法士　　□　言語聴覚士

＜現在の治療について＞

●　現在の病院・主治医の先生を教えて下さい

（　　）病院　（　　）科　（　　）先生

●　お薬手帳をお持ちでしたら、ご用意ください

●　現在、リハビリはおこなっていますか？

いいえ　・　はい　（　　）病院（　　）先生

●　現在最も困っている症状から順に、３つ挙げてください

１番（　　）２番（　　）３番（　　）

●　鍼灸での、治療のゴールを教えて下さい（複数選択可）

□　リハビリ効率の向上　　□　可能な限りの症状改善　　□　周辺症状の緩和

□　その他（　　）

ご記入ありがとうございました