



めまいの問診票

日付 年 月 日

フリガナ		性別	男 女
名前			

めまいの症状は以下のどれに最も当てはまりますか？

- ふわあーっとする感じ。船の上に乗っている感じ。
 ふるふると周りの景色が回転している
 意識がとおのく感じ どれにも当てはまらない

生活への影響はありますか？

- 障害されている 影響なし

めまいは持続性ですか？ 一時的ですか？

- ずっと続いている
 一時的だった

※上記の質問で一時的だった方は続いていた時間はどれくらいですか？

- 1時間以上 立ち上がった時
 1分くらい 数秒

どういう動作で症状はひどく(悪く)なりますか？

- 頭を動かしたとき 立ち上がった時
 誘因なし どれにも当てはまらない

めまいがしているときに、耳鳴りはありますか？

- はい いいえ

片方の耳の聞こえが悪くなりましたか？

- はい いいえ

めまいの際、手足の力が入らなかったですか？

- はい いいえ

めまいがする数日前から風邪をひいていましたか？

- はい いいえ

最近1ヶ月間、気分の落ち込み、憂うつ感がありますか？

- はい いいえ

最近1ヶ月間、何もする気になれない、楽しむことができませんか？

- はい いいえ

