

●物忘れ外来問診票②

1.お困りの症状は、いつ頃から始まりましたか？

2.当てはまる症状に○を付けて下さい。

- ・ 激しく怒ることがある () 穏やかな性格である () 昼間はウトウトしている ()
- ・ 怒りをためこみやすい () 焦りやすい性格である () 睡眠の質が良くない ()
- ・ 胃腸は弱い方だ () かつて、うつ病を患ったことがある ()

- ・ 同じ事を何度もたずねる () 置き忘れ、しまい忘れが増えた ()
- ・ 道に迷うことがある () 日にちの感覚が低下している ()
- ・ 言い訳が増えた ()

- ・ 歩き方が不安定になり、転びやすくなった ()
- ・ おしっこが近い、間に合わない ()_おしっこが出にくい ()
- ・ 便秘である () 急に意識を失ったことがある ()

- ・ 調子のよい時とわるい時の波が大きい ()
- ・ 繰り返し、幻覚を見ている ()
- ・ 寝ながら叫んだり、暴れたりしたことがある ()
- ・ 動作がのろく、ぎこちなくなり、歩き方が小刻みになった ()
- ・ 薬に過敏な体質である ()

2/4

- ・ 万引きや放尿など、社会的に不適切な行動をとる ()
- ・ 物事に関心を示さなくなり、素っ気ない態度をとるようになった ()
- ・ 相手に共感を示したり、何かに感情移入することが減った・なくなった ()
- ・ 同じ動作を繰り返し続けるなど、周囲からは理解しがたいことに異常にこだわる ()
- ・ 味の好みが変わり(甘いものばかり食べるなど)、食べてはいけないものを口にする ()
- ・ 計画を立てて最後までやり遂げられない・行きあたりばったりが目立つ ()

3/6

- ・ 一点を凝視してボーッとし、呼びかけに反応しないことがある ()
- ・ 呼びかけに反応せず、口をモグモグしたり、手をもぞもぞしていることがある ()
- ・ 一過性に、「妙な臭いがする」、「胃がむかむかする、めまいがする」と言うことがある ()

3.「昔からそういう傾向があった」という場合には、以下に○を付けて下さい。少しでもあるという場合は、△を付けて下さい。

