

問診票【眼科】

患者動物名 _____ ちゃん

来院理由について

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| 1. 気になる症状など、来院理由をご記入ください | () |
| 2. ホームドクターでの診断名をご記入ください | () |
| 3. 左右、どちらの眼ですか？ | 右眼 ・ 左眼 ・ 両眼 |
| 4. いつごろからですか？ | (年 月 日 前から) |
| 5. 発生は急でしたか？徐々に進んできましたか？ | 急に ・ 徐々に |
| 6. 進行や状態の変化はありますか？ | 良化 ・ 変わらない ・ 悪化 |
| 7. 目を擦る・掻くなど、気にする行動はありますか？ | はい ・ いいえ |
| 8. 物は見えていますか？ | はい ・ いいえ |
| 9. これまでに治療を受けていますか？ | はい ・ いいえ |
| 10. その効果はいかがでしたか？ | 良化 ・ 変わらない ・ 悪化 |
| 11. 現在、使用中の点眼薬があればご記入ください | () |

性格について

12. 眼科検査は顕微鏡を用いて、眼内の詳細な検査を行います。病院での性格や特徴などを教えてください。
 例)怖くて固まる、怖くてたまに咬むことがある、興奮してじっとしない等
 ()

生活環境について

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| 1. 普段はどちらで飼育していますか？ | 室内 _____% ・ 室外 _____% |
| 2. 散歩で室外へ出ることはありますか？ | はい ・ いいえ |
| 3. 同居している動物はいますか？ | (犬____頭 ・ 猫____頭 ・ 他____頭) |
| 4. 最近、旅行や預けるなど、環境の変化はありましたか？ | () |

既往歴について

- | | |
|--------------------------------|----------|
| 5. 麻酔をかけたことはありますか？ | はい ・ いいえ |
| 「はい」の場合、どのような処置の時ですか？ | () |
| 6. 現在治療中の全身疾患はありますか？ | () |
| 7. 現在服用している内服薬はありますか？ | () |
| 8. 過去にアレルギーなどで使用できない内服薬はありますか？ | () |