

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)
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

13. 普段はどちらで飼育していますか？ 室内 _____% ・ 室外 _____%
14. 散歩で室外へ出ることはありますか？ はい ・ いいえ
15. 同居している動物はいますか？
犬 (品種 / 頭)
猫 (品種 / 頭)
その他 (/ 頭)
16. 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

17. 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？ ()
18. 現在治療中の全身疾患はありますか？ ()
19. 現在服用している内服薬はありますか？ ()
20. 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？ ()

以下、JARMeC 記入欄

本日の食餌 □していない □している(時頃)