※プリントアウトして、当てはまる項目に記入しご持参下さい。

	,	肖化器病の問診表		1/3		
お名前()様 ()ちゃん		
●主な症状は?						
□嘔吐	□下痢	□便秘	□腹痛			
□血便	□その他()		
●いつ発病しましたか	`?					
月	日 時頃					
●だんだんと元気がなくなってきましたか?						
□いい <i>え</i>	□はい					
●食事の内容は?						
□ドライ	□半生タイプ	□缶詰(商品名)		
□人間の食べ物(具体的に)		
●最近変わったもの(昇		したか?				
□いいえ	□はい(何を)		
●狂犬病以外のワクチンを接種したことがありますか?						
□いいえ	□はい(年 月頃)	□3種			
□5種	□7種 	□その他()		
●他に動物を飼ってい	ますか?					
│□犬	□猫	□鳥	□その他()		
□いない						
●水をよく飲むように						
□いいえ	□はい					
●尿の量が変化しましたか?						
□いいえ	□はい(□増えた					
●尿の状態・色・にお	いが変化しましたか	?				
□いいえ	□はい(具体的に)		
●外科手術を受けたこ	とがありますか?					
□いいえ	□はい(□去勢 □	避妊 □その他())		
●消化器病・寄生虫病	で獣医師の治療を受	けたことがありますか?				
□いいえ	□はい(病名)		
上の質問で「はい」を選択された方⇒どのような検査でしたか?症状は変化しましたか?						
■検査	┌娄佐┺╼	□ ☆ ☆ ☆	□∨¢∆ ↓			
│□身体検査 │□恕辛油焓本	□糞便検査	□血液検査	□X線検査 □その他(١		
□超音波検査	□尿検査	□内視鏡検査	□その他()		
■治り具合 □良好	□ # # # #	□ da //₄+_ /	□ //.			
│□艮好	□まあまあ	□変化なし	□悪化			

	消化器病の問診表	2/3		
●何か病気をしたことがありますか?				
□いいえ	□はい(病名)		
●現在投薬をしています	か?			
□いいえ	□はい(何のお薬ですか?			
●よだれが出ていますか	?			
□いいえ	□はい(□常に □時々)			
●やせてきましたか?				
□いいえ	□はい			
●行動に異常があります	か?			
□いいえ	□はい(具体的に)		
●よく毛づくろいをしま	すか?			
□いいえ	□はい			
●嘔吐しますか?				
□いいえ	□はい(食後 時間後)			
上の質問で「はい」を選択	?された方⇒内容物は消化されていましたか?			
□いいえ	□はい(□一部 □全部)			
■吐いたものを再び食べ	ぶましたか?			
□いいえ	□はい			
■泡は含まれていました	:か?			
□いいえ	□はい(色は?)		
■血液(らしいもの)は含む	まれていましたか?			
□いいえ	□はい(□少量 □多量)			
■内容物の状態は?				
におい() 色()		
■水だけ飲んでも嘔吐し	ますか?			
□いいえ	□はい			
■食餌を少量ずつ与えて	でも嘔吐しますか?			
□いいえ	□はい			
●下痢をしますか?				
□いいえ	□はい			
上の質問で「はい」を選択	ぺされた方⇒下痢便は粘液(ゼリー状のもの)を含んでいましたか?			
□いいえ	□はい			
■下痢便は形を残している	ましたか?			
□いいえ	□はい			
■普段の便の色と違いましたか?				
□いいえ	□はい(色は?)		

	消化器病の問診表	3/3			
■肛門をかゆがることがありますか?					
□いいえ	□はい				
■下痢便をもらすことがありますか?					
□いいえ	□はい				
■排便時に痛がることがありますか?					
□いいえ	□はい				
■おなかが張ってきたと思いますか?					
□いいえ	□はい				
■排便回数が変化しましたか?					
□いいえ	□はい(□増えた □減った)				
●おなかでゴロゴロと音がしますか?					
□いいえ	□はい				
●拾い食いをすることがありますか?					
□いいえ	□はい				
●運動すると咳をすることがありますか?					
□いいえ	□はい				

御協力ありがとうございました。より良い診療のためにこれらの情報はとても重要になります。