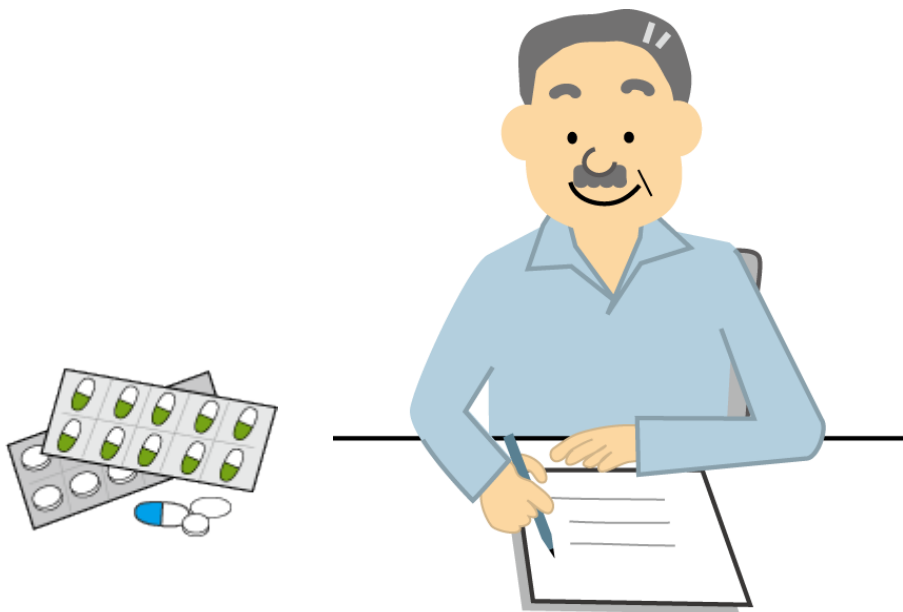


# 症状日記



八尾市立病院



# 痛みの強さ



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



痛みがない

中くらいの痛み

最悪な痛み

日付 (月/日)

記入例

痛み

体動時

8

安静時

3

頓用薬  
の回数

①( )

3

②( )

頓用薬を内服した時刻

10:00

13:40

19:20

日中の眠気

1

夜間の睡眠

良・不良

吐き気

2

1日の嘔吐回数

0

食欲不振

1

便秘

3

1日の排便回数

0

おなかの張り

2

下剤の回数

2

その他、ご自由に記入してください

この3日間、便がでない。

眠気

吐き気

食欲不振

便秘

おなかの張り

0

なし

なし

なし

なし

なし

1

時折、眠気はあるがつかうはない

時折、吐き気はあるがつかうはない

時折、食欲不振はあるがつかうはない

時折、便秘はあるがつかうはない

時折、おなかの張りはあるがつかうはない

2

時に眠気がつかう、日常生活に支障をきたす

時に吐き気がつかう、日常生活に支障をきたす

時に食欲不振がつかう、日常生活に支障をきたす

時に便秘がつかう、日常生活に支障をきたす

時におなかの張りがつかう、日常生活に支障をきたす

3

たびたび強い眠気があり、日常生活に著しく支障をきたす

たびたび強い吐き気があり、日常生活に著しく支障をきたす

たびたび強い食欲不振があり、日常生活に著しく支障をきたす

たびたび強い便秘があり、日常生活に著しく支障をきたす

たびたび強いおなかの張りがあり、日常生活に著しく支障をきたす

4

持続的な耐えられない激しい眠気がある

持続的な耐えられない激しい吐き気がある

持続的な耐えられない激しい食欲不振がある

持続的な耐えられない激しい便秘がある

持続的な耐えられない激しいおなかの張りがある



/	/	/	/	/	/	/
良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良









八尾市立病院

TEL 072-922-0881 (代表)

あなたのお名前

さん

かかりつけ医

(電話 — — )

病院

科

電話

(代表)

平成26年5月