

# めまい問診表

記入年月日： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

氏名（ \_\_\_\_\_ ） 年齢（ \_\_\_\_\_ 歳） 性別（男・女） 職業（ \_\_\_\_\_ ）

次の質問は、どれもあなたの「めまい」を診断する上で大切な事項ですから、よく読んで該当するものの□に✓を記入してください。

① 本日はどのようにして当院に来院されましたか？

- 徒歩（バス含む）       自分で車を運転してきた       （誰かに）車で連れてきてもらった  
 自分で自転車に乗ってきた       その他： \_\_\_\_\_

② 最近「めまい」が起こった日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

③ 「めまい」が起こった時間帯とその時の状況

- 朝：目覚めた時、出勤前、その他（ \_\_\_\_\_ ）  
 昼：工作中、家事中、その他（ \_\_\_\_\_ ）  
 夜：就寝前、就寝中、その他（ \_\_\_\_\_ ）

④ 「めまい」が続いた時間

- 短い（数秒～数分間）       わりと長い（数十分～数時間）       かなり長い（1日～数日）

⑤ 今までに「めまい」を経験した回数

\_\_\_\_\_回（前回めまいが起こった時期： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃）

⑥ 思い当たる「めまい」の原因

- 肉体的疲労       精神的疲労       睡眠不足       生活環境の変化       心配事  
 風邪       鼻づまり       アレルギー  
 現在患っている又は過去に患った病気やけが（病名など： \_\_\_\_\_ ）  
 その他       特になし

⑦ 「めまい」で受診したことのある診療科

- 受診経験なし       内科       脳神経外科       耳鼻科       その他（ \_\_\_\_\_ ）

⑧ どのような検査・治療を希望されますか？

- しっかり検査をして自分の体の状態を知りたい       必要最低限の検査・治療でよい  
 医師に検査・治療の方針は任せる

A. あなたの「めまい」は次のどれですか

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> まわりの物がぐるぐる回る     | <input type="checkbox"/> 寝ると頭が沈み込むような感じ        |
| <input type="checkbox"/> 自分がぐるぐる回る        | <input type="checkbox"/> 周囲の物が上下に動く感じ          |
| <input type="checkbox"/> 体が左右に倒れそうになる     | <input type="checkbox"/> 体が後方に倒れる感じ            |
| <input type="checkbox"/> 船に乗っているように揺れる感じ  | <input type="checkbox"/> 意識を失ってしまう             |
| <input type="checkbox"/> 地面が沈んでいくような感じ    | <input type="checkbox"/> 見るものが二重になったり、ぼやけたりする  |
| <input type="checkbox"/> 雲の上を歩いている感じ      | <input type="checkbox"/> 見るものが遠くなったり、近くなったりする  |
| <input type="checkbox"/> 目の前が暗くなる感じ       | <input type="checkbox"/> 見ているものがチカチカ動いて見えにくい感じ |
| <input type="checkbox"/> 頭が軽くなり、意識が無くなる感じ |  |

裏面もご記入ください

## B. 「めまい」はどんな時に起こりましたか

- 突然おこる
- 大きな音を聞いた時
- 寝返りをうった時
- 首をある位置に動かした時だけ
- 急に横を向いた時
- 空や天井を見上げた時
- ひどく疲れた時
- 夜更かし、寝不足の後
- 激しい運動の後
- 高い山に登った時、山から下りた時
- 季節の変わり目
- 月経の前後や妊娠、出産をきっかけに
- 風邪をひいている時
- 急に立ち上がった時
- 急にかがんだ時
- 暗い所を歩く時
- これといった動機もなしにダラダラと
- 動く物を見ていると
- 本や新聞を読むと
- 遠くの景色を見た時

## C. 「めまい」の時だけに現れる症状について

- どちらか片側の耳で耳鳴りがする
- どちらか片側の耳がつまった感じになる
- どちらか片側の耳の聞こえが悪くなる
- 以前からある耳鳴りや難聴が特にひどくなる
- 後頭部や首筋がこったり痛くなる
- まぶしくて目があけられない
- 吐き気がしたり、吐いたりする
- 顔が青くなったり、冷や汗が出たりする
- 便所へ行きたくなる
- 動悸が激しくなる
- 頭痛がする
- 体全体に力がはいらなくなる
- 見ている物がゆがんだり、見える範囲が狭まる
- 目の奥の方が痛くなる

## D. ふだんからある症状について

- 片耳または両耳で耳鳴りがしている
- 片耳または両耳の聞こえがわるい
- 見るものがまぶしく感じる
- 目の前に“チカチカ”した白い点が見える
- 顔半分に汗をかく
- のどがつまった感じになる
- 後頭部だけ頭痛がする
- 肩が凝ったり、首筋が張ったりする
- 手や足の先がしびれる
- 動悸がしたり、息切れがしやすい
- ふだんから朝起きが悪い
- 乗り物に酔いやすい
- 入浴はぬるいのが好き、のぼせやすい
- 長い時間立っていると気分が悪くなる
- 怖いもの、気味悪いものをみるとすぐ気分が悪くなる
- ふだんから顔色がさえない
- 手足の先が冷たく、床に入ってから温まらない
- 話をする時に舌がもつれる
- 話そうとすることがなかなか言葉にならない
- 手がふるえて字が書きにくかったり、物を落としたりすくなった
- 歩く時足がもつれたり、見ている物が揺れたりする
- 一日中頭が重かったり、頭痛がしている
- 食物の味が変に感じる
- 物が飲み込みにくかったり、むせやすい
- 最近視力が悪くなったように思う
- かけている眼鏡が合わなくなった
- 本を読むと疲れる
- 細かい字を見ると目のまわりや奥が痛くなる
- 少し運動しただけでも気分が悪くなる
- 疲れやすく、体がだるくなる