**まぶたに関する既往歴について教えて下さい**

1. これまでにまぶたの手術を受けたことがありますか？

□ない　□ある

ある方は、手術日・手術をした医療機関名・担当医・術式等、お分かりになる範囲で詳しくご記入下さい。

1. コンタクトレンズを使ったことがありますか？

□ない　□ある

ある方は、ご記入下さい

ハード・ソフト　　　使用年月（例：２０年）

1. 花粉症で目をこすりましたか？

□ない　□ある

1. 競泳用ゴーグルの使用歴がありますか？

□ない　□ある

ある方は、ご記入下さい　　使用年月（例：２０年）

**あなたはどのような症状がありますか？**

**これらの症状は、まぶたの不調が原因の場合があります**

**当てはまる症状すべてにチェックを入れて下さい**

１：眼精疲労

□ない

□ある（目が痛い、目のかすみ、充血）（全身症状：　　　　　　　　　　　　　　　　）

２：頭痛

□ない

☐ズキズキする　☐ズキズキしない

☐目の上奥が痛い　☐こめかみが痛い　☐後頭部が痛い

☐顔が痛い（まぶた、おでこ、眉頭、眉間、小鼻）

☐閃輝暗点（チカチカ・キラキラした光が現れて、ものが見えにくくなる）がある

☐まぶたを閉じると砂嵐・アメーバー・万華鏡が見える

３：まぶしい

□ない

☐いつもまぶしい　☐夜の車の運転がまぶしい　☐サングラスを使っている

４：ドライアイ

□ない

☐眼科にかかっている　☐点眼している
（薬品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５：めまい

□ない

☐フワフワする　☐クルクルする　☐呂律（ろれつ）がまわらなくなることがある

６：項（うなじ）・肩のこり

□ない

☐項のこりが強い　☐肩こりが強い　☐首が左右に回らない

☐頚椎症がある　□指のしびれがある（右・左　　　　　　　　　　）

☐40肩・50肩をした（　　　才）（右、左、両側）

７：身体中のこり

☐ない

☐腰痛がある　☐股関節がこる　☐膝関節がこる

☐こむらかえりが起きる　☐足の裏がつる

☐就寝時等、足がムズムズしてじっとしていられない

８：覚醒異常（かくせいいじょう）

□ない

☐朝なかなか目が覚めない　☐いつも眠い　☐頭がすっきりしない

☐食事・酒・風呂で眠ってしまう

９：睡眠障害（すいみんしょうがい）

□ない

☐入眠困難（なかなねむれない）　　☐中途覚醒（夜中に目が覚める）

☐早朝覚醒（早く目覚めてしまう）　☐熟眠障害（眠った気がしない）

☐特発性過眠症（いつまででも眠ってられる）　☐いつも夢ばかり見る

☐仰向けで眠っている　☐横向きで眠っている　□両方で眠っている

□寝返りで目が覚める　□寝言を言う　□自分の寝言で目が覚める

１０：ゆううつ

□ない

☐落ち込みやすい　☐何も楽しめない　☐何にも関心が持てない

☐わずらわしい　　☐食欲が沸かない　☐息苦しい

１１：不安

□ない

☐落ち着きのなさ、緊張感、または神経の高ぶりがある

☐集中困難、または心が空白になることがある

☐すぐキレて怒ってしまう　☐身体中の筋肉が緊張していて硬い

☐ドキドキする　☐手に汗をかく

１２：かみしめ

□ない

☐いつも歯をかみしめている　☐いつも舌で歯を押している

☐顎関節症がある（右・左・両側・分からない）　☐歯ぎしりをする

☐歯周病がある（　　　　才より）

□よくかみしめるものを食べる（　　　　　　　　　　　　　　例：ガム、せんべい）

１３：呼吸困難

□ない

□息がしづらい　☐鼻がつまる　☐喉がいがらっぽい、つまる

☐呼吸が深くできない　☐咳ぜんそくがある

１４：過敏性腸症候群（下痢や便秘を繰り返す）

□ない

☐便秘する　☐下痢する　☐便秘や下痢を繰り返す　☐胃がムカムカする

１５：泌尿器系の症状

□ない

☐前立腺が大きい（排尿に時間がかかったり、残尿感がある）

☐過活動膀胱がある（急に尿意をもよおしたり、がまんすることができない）

１６：冷え性

□ない

☐手足が冷たい　☐手が冷たい　☐手よりも足が冷たい

１７：自律神経失調症

□ない　□自覚がある　□診断を受けた

**女性への質問**

１８：更年期障害

□ない　□ある（ほてる・よく汗をかく・気分が沈む　　　　　　　　　　　　　　　）

１９：ＰＭＳ（月経前症候群）

□ない　□ある（イライラする・だるい・むくむ　　　　　　　　　　　　　　　　　）