

咳の問診票

氏名 _____

○いつ頃から続いていますか？

○咳の前に、のどの痛み、鼻水鼻づまりなどのきっかけがありましたか？

() あり () なし

○痰は出ますか？もしくははでていましたか？

() あり () なし () 以前あったが今はなし

○どのようなときに咳が出ますか？

(例：しゃべると出る、空気が変わると出る、横になると出る、突然むせるような咳が出て止まらない、出ないときは出ないが、出始めると止まらない、など)

○咳で起きることはありますか？

() あり () なし () 横になると咳が出る

↓

() 夜中 () 明け方 () 一晩中

○鼻症状はありますか？

() あり () なし () 以前あったが今はなし

↓

() 鼻水 → () 黄色や緑の鼻水 () 透明な鼻水

() 鼻づまり

() 鼻水が喉の方に落ちていく

○痰が鼻の奥、喉の奥にたまるような感じ、もしくは常に絡んでいるような感じはありますか？

() あり () なし

○喘息、咳喘息などと言われたことはありますか？

() あり () なし

○これまでも風邪を引いた後に咳が長く（2週間以上）続くことがありましたか？

() あり () なし

○食事の時、もしくは食後の咳に特に多く咳が出るようなことはありますか？

() あり () なし