

お名前 : \_\_\_\_\_ 様  
生年月日 : M/T/S/H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

てんかんセンター（成人）問診票

▼基本情報についてお聞きします。

- ① 利き手はどちらですか？ 右 左
- ② 家族や親戚にてんかんの方はいますか？  
いいえ はい（続柄：父・母・祖父・祖母・親戚）
- ③ 出生時の状況 正常経膈分娩 帝王切開 胎児仮死 その他（ \_\_\_\_\_ ）

▼てんかんのリスクについてお聞きします。

- ① 頭部外傷はありましたか？  
なし あり（ 意識を失う程度 意識を失わない程度 ）
- ② 熱性痙攣はありましたか？ なし あり 不明
- ③ 脳炎にかかったことがありますか？ なし あり 不明
- ④ 脳腫瘍など、脳内病変にかかったことがありますか？ なし あり 不明
- ⑤ その他（ \_\_\_\_\_ ）

▼発作の誘発についてお聞きします。

- ① 女性の方にお聞きします。生理との関連はありますか？ なし あり
- ② 睡眠不足で発作は出ますか？ いいえ はい
- ③ 音や状況が発作の引き金になりますか？ いいえ はい
- ④ その他（ \_\_\_\_\_ ）

▼発作についてお聞きします。

- ① 発作のタイプはいくつありますか？（2種類以上ある方は設問⑨にもお答えください）  
1種類 2種類 3種類 4種類 5種類 6種類以上
- ② 初めて発作が起きた年齢はおいくつですか？（ \_\_\_\_\_ ）才（ \_\_\_\_\_ ）ヶ月
- ③ 最後に発作が起きたのはいつ頃ですか？（ \_\_\_\_\_ ）年（ \_\_\_\_\_ ）月（ \_\_\_\_\_ ）日頃
- ④ 発作の頻度はどのくらいですか？  
・年単位：（ \_\_\_\_\_ ）回/年    ・半年単位：（ \_\_\_\_\_ ）回/6ヶ月  
・月単位：（ \_\_\_\_\_ ）回/月    ・週単位：（ \_\_\_\_\_ ）回/週  
・日単位：（ \_\_\_\_\_ ）回/日    ・1日に（ \_\_\_\_\_ ）回が月に（ \_\_\_\_\_ ）回ある
- ⑤ 発作の継続時間はどのくらいですか？  
数秒 十数秒 数十秒 数分 十数分 数十分 1時間以上
- ⑥ 前兆はありますか？  
いいえ はい ⇒ どのような前兆ですか？
- ⑦ 発作は、どのような発作ですか？

お名前 : \_\_\_\_\_ 様  
生年月日 : M/T/S/H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

⑧ 発作後はどのようになりますか？

- 寝てしまう すぐに元の意識状態に戻る 言葉がでない 舌をかむ  
麻痺がでる（どこに？ : \_\_\_\_\_ ） 失禁をしている  
混乱している（どれくらい続きますか？ : \_\_\_\_\_ ）  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

⑨ 発作タイプが2種類以上の方にお聞きします。

その他の発作タイプの情報についてご記入ください。

**▼薬についてお聞きします。**

→①現在服用中の抗てんかん薬の名称、その薬疹歴について詳細にご記入ください。

抗てんかん薬（ \_\_\_\_\_ ）（ \_\_\_\_\_ ）（ \_\_\_\_\_ ）

[ \_\_\_\_\_ ]

②治験薬（臨床試験薬）などの服用はありますか？ なし あり 不明

**▼社会的背景についてお聞きします。**

→① 配偶者はいますか？

いいえ はい

② お子様はいますか？

いいえ はい（ \_\_\_\_\_ ）人

③ お住まいはどちらですか？

（ \_\_\_\_\_ ）県（ \_\_\_\_\_ ）市

④ 同居されていますか？

一人暮らし 同居（誰と？ : \_\_\_\_\_ ）

⑤ 最終学歴を教えてください。

中学卒 高校卒 短大卒 大学卒 大学院卒 養護学校卒 中退（ \_\_\_\_\_ ）

⑥ 薬物乱用歴はありますか？

なし あり（薬物名 : \_\_\_\_\_ ）

⑦ 現在車の運転はしていますか？

いいえ はい

**▼当院てんかんセンターをどちらでお知りになりましたか？**

ホームページ インターネット パンフレット 知り合いからの紹介

医療施設からの紹介（施設名 : \_\_\_\_\_ ） その他（ \_\_\_\_\_ ）