KINOFFECT คินอฟเฟค แบบฟอร์มสำหรับสำภาษณ์

วัน/เดือน/ปี（日付）：　　/　　/

ชื่อเต็ม(氏名)		อายุ（歳）		เพศ（性別）	☐ คน（男性）　☐ หญิง（女性）
ประเทศ（国）		หมายเลข พาสปอร์ท（パスポート）			
วันเกิด（誕生日）	[　　] /วัน(日)　[　　] /เดือน(月)　[　　]/ปี(年)	ที่อยู่อีเมล（メール）			
ปัญหาที่คุณอยากรักษาที่สุด（一番治したいこと）					
ความเจ็บป่วยในอดีต（過去にかかった病気）				ยาที่รับประทานปัจจุบัน（飲んでいる薬）	

กรุณากา ✓ ด้านหน้าอาการที่คุณมี
（お手数ですが、以下のうちあると思う症状に当てはまるものに✓をつけてください。）

ศีรษะ（頭）	☐ ปวดศีรษะ（頭痛）　☐ รู้สึกหนักๆที่ศีรษะ（頭が重い）　☐ ปวดรอบศีรษะ（何かがかぶさった感じ） ☐ เวียนศีรษะ（めまい）　☐ อาการร้อนวูบวาบ（のぼせる）　☐ มีรังแคที่ศีรษะ（ふけが出る） ☐ ความดันโลหิตต่ำ ซึ่งอาการวิงเวียนศีรษะนี้ เกิดจากการยืนขึ้นเร็วเกินไป（立ちくらみ）
ตา หู จมูก（目、耳、鼻）	☐ ตาล้า（目が疲れる）　☐ การมองเห็นเลือนราง（視力低下）　☐ หูอื้อ（耳鳴り）　☐ ใช้อุปกรณ์ช่วยฟัง（耳閉感） ☐ จาม（くしゃみ）　☐ น้ำมูกไหล（鼻水）　☐ คัดจมูก（鼻づまり）
ลำคอ ปาก（喉、口）	☐ กระหายน้ำมาก（喉が渇く）　☐ ปากแห้ง（口が渇く）　☐ เจ็บคอ（喉が痛い） ☐ รู้สึกเหมือนมีอะไรติดคอ（喉の詰まり感）　☐ คอบวม（喉を腫らす）　☐ มีความลำบากในการกลืน（飲み込み困難） ☐ รู้สึกขมอยู่ข้างในปาก（口の中が苦い）　☐ ไอ（咳が出る）　☐ มีน้ำลายมากในปาก（生唾が出る） ☐ มีเสมหะ（痰がよく出る）　☐ การนอนกัดฟัน（歯ぎしり）　☐ รู้สึกวิงเวียน（吐き気がする）
คอ ไหล่ หลัง（首、肩、背中）	☐ คอเคล็ด（首がこる）　☐ แข็งเกร็งที่ไหล่（肩がこる）　☐ ปวดตึงบริเวณหลัง（背中がこる） ☐ ปวดบริเวณไหล่โดยรอบ（姿勢が悪い）
หน้าอก（胸）	☐ ปวดบริเวณหน้าอก（胸が痛い）　☐ อาการแน่นหน้าอก（胸苦しい）　☐ รู้สึกว่าหัวใจเต้นไม่เป็นปกติ（動悸） ☐ หายใจไม่อิ่ม（息切れ）
บริเวณท้อง（胃）	☐ โรคกรดไหลย้อน（胸やけ）　☐ ปวดท้อง（胃が痛い）　☐ ปวดบริเวณช่องท้อง（みずおちがつかえる） ☐ เรอ（ゲップ）　☐ อาการคลื่นเหียน（吐き気）　☐ อาเจียน（嘔吐）
ลำไส้（おなか）	☐ ปวดท้อง（腹痛）　☐ ท้องอืด（おなかが張る）　☐ ตด（ガス（おなら）がよく出る） ☐ มีเสียงในลำไส้（おなかがゴロゴロ鳴る）　☐ กระเพาะอาหารเย็น（おなかが冷えやすい） ☐ โรคท้องร่วง（下痢しやすい）　☐ ท้องผูกเรื้อรัง（便秘しやすい） ☐ เกิดอาการไปมาระหว่างอาการท้องเสียและท้องผูก（下痢と便秘を繰り返す）　☐ เบื่ออาหาร（食欲がない）
มือ ขา（手足）	☐ ปวด（痛み）　☐ รู้สึกขาหนัก（足がだるい）　☐ มือล้าเท้าแดง（手足がほてる） ☐ รู้สึกเย็นที่มือและเท้า（手足が冷える）　☐ เหงื่อออก（むくむ）
อื่นๆ（その他）	☐ ซีด（顔色が悪い）　☐ เหนื่อยง่าย（疲れやすい）　☐ รู้สึกปวดเมื่อย（体が重い） ☐ อ่อนเพลีย เหนื่อย（だるい）　☐ เป็นหวัดบ่อย（風邪おひきやすい）　☐ รู้สึกว่าท้องไม่ค่อยแข็งแรง（胃腸が弱い） ☐ เหงื่อออกมาก（汗をかきやすい）　☐ เหงื่อออกตอนกลางคืน（寝汗をかく）　☐ ไม่ค่อยมีเหงื่อ（汗をかきにくい） ☐ อาการที่เกิดจากความเย็นจัด（しもやけ）　☐ ภูมิพ้（アレルギー体質）　☐ มีอาการเมารถได้ง่าย（車酔いしやすい） ☐ จั๊กจี้（くすぐったがり）　☐ รู้สึกคัน（皮膚のかゆみ）　☐ ผิวแห้ง（乾燥肌） ☐ ผื่น（よく湿疹が出る）　☐ มีรอยแตก（あかぎれによくなる）　☐ การระคายเคือง（イライラする） ☐ มีอาหารหดหู่（気が沈む）　☐ ขี้ลืม（物忘れが多い）　☐ ความต้องการทางเพศลดลง（性欲が減退した） ☐ อาการปวดอย่างรุนแรงในช่วงมีประจำเดือน（生理痛が酷い）　☐ ประจำเดือนมาไม่สม่ำเสมอ（月経が不順）
การนอนหลับ（睡眠）	☐ ความยากลำบากในการนอนหลับ（寝つきが悪い）　☐ หลับได้น้อย（眠りが浅い）　☐ นอนไม่หลับ（夜中によく目が覚める） ☐ ความยากลำบากในการตื่น（寝起きが悪い）　☐ ฝันมาก（夢をよく見る）
การขับถ่าย（排便）	【　　】 กี่ครั้งต่อ（回位）【　　】วัน（日に） ☐ แข็ง（硬い）/　☐ ปกติ（普通）/　☐ อ่อน（柔らかい）/　☐ ซีดขาว（ペースト状）/　☐ ท้องร่วง（下痢）
ความอยากอาหาร（食欲）	☐ ดี（旺盛）/　☐ ปกติ（普通）/　☐ น้อย（食欲がない）
การแพ้（アレルギー）	☐ ข้าวสาลี（小麦）　☐ ข้าวเจ้า（米）　☐ งา（ゴマ）　☐ ถั่ว（大豆）　☐ นม（牛乳） ☐ ผลิตภัณฑ์จากนม（乳製品）　☐ อื่นๆ（その他）（　　）
การสูบ（たばこ）	☐ สูบ（吸う）【　　】กี่ครั้ง（本）ต่อวัน（１日）/　☐ ไม่สูบ（吸わない）

คลินิก คินอชิตา（Kinoshita clinic）