

いぐさ動物病院健康診断問診票

ペットの家での状態を正確に教えていただくことは健康管理のために非常に重要です。状態をより把握している方がご記入ください。
 気になることを文章で付け加えていただいても構いません。

ちゃん

 年 月 日

		はい	いいえ
一般状態	元気に変化はありますか？		
	運動に変化はありますか？		
	以前に比べると眠ることが多くなりましたか？		
	食欲不振はありますか？	いつもの %	
	飲水量に変化はありますか？	増えた・減った	
	体重に変化はありますか？	太った・痩せた	
皮膚被毛	皮膚の色に変化はありますか？		
	毛づや、手触りに変化はありますか？		
	脱毛している箇所はありますか？		
	かゆみはありますか？		
	皮膚に傷や出来物あるいは盛り上がっているところがありますか？		
眼耳鼻咽喉頭	視力や視野に変化はありますか？		
	眼の赤みはありますか？		
	目ヤニが出ていますか？		
	聴力に変化はありますか？		
	耳の中が臭いますか？		
	耳から分泌物が出ていますか？		
	頭を左右に激しく振りますか？		
	耳に痛みやかゆみがありますか？		
	鼻から鼻水や分泌物が出ていますか？		
	くしゃみや鼻をずるずるしたりしますか？		
	声の変化やいびきなどはありますか？		
	咳はありますか？	1日に 回	
	呼吸をするときに音が聞こえますか？		
	呼吸が困難な様子は見られますか？		
	骨格筋	手足や全身に痛みが見られますか？	
関節が腫れたことはありますか？			
硬直やぎくしゃくした動きは見られますか？			

※ある場合は
 その部位を裏面の図に
 印して下さい。

裏面に続く

		はい	いいえ
心 血 管	運動時疲れやすいことがありますか？		
	運動時咳をすることはありますか？		
	全身あるいは手足がむくんだことはありますか？		
	チアノーゼを起こしたことはありますか？		
	気絶をしたことはありますか？		
呼 吸	息苦しい様子は見られますか？		
	呼吸の様子は今までと変わっていますか？		
消 化 器	食事を食べづらい様子はありますか？		
	吐くことはありますか？	1日に	回
	腹痛がある様子は見られますか？		
	便の回数は1日何回ですか？		回
	下痢や軟便が見られますか？		
	便に血や粘液が混ざっていますか？		
	便の中や肛門周りに虫のようなものは見られますか？		
	1日に何回くらい尿をしますか？		回
泌 尿 生 殖 器	夜中に尿をすることがありますか？		
	尿の量や色に変化がありますか？		
	排尿時に痛みがありそうですか？		
	尿を漏らすことがありますか？		
	外陰部から分泌物が出ることはありますか？		
神 経	最近、震えたりすることはありますか？		
	けいれんを起こしたことはありますか？		
	歩き方に異常はありますか？		
	麻痺が見られることはありますか？		

普段食べている食事をご記入ください。

その他、気になることがあればお書きください。

