

めまい問診票

「めまい」を正しく見分けて治すため、あなたの「めまい」がどのようなものかを、できるだけ詳しく教えてください。

めまいはいつからですか？	<input type="checkbox"/> () 歳頃 () 年 () 月頃 () 日、 () 週、 () 月) 前から
めまいの頻度は？	<input type="checkbox"/> めまいは1日に () ~ () 回) おきて、() 日間) 続く
1回のめまいの持続時間は？	<input type="checkbox"/> 5秒以内 <input type="checkbox"/> 5秒~1分まで <input type="checkbox"/> 5分まで <input type="checkbox"/> 1~3時間 <input type="checkbox"/> その他 ()
めまいに伴う耳の症状はありますか？	<input type="checkbox"/> 耳鳴りが、めまいの () 分前・最中・ () 分後) にある <input type="checkbox"/> 難聴が、めまいの () 分前・最中・ () 分後) にある <input type="checkbox"/> 耳閉塞感が、めまいの () 分前・最中・ () 分後) にある
どのようなめまいですか？	<input type="checkbox"/> 周囲の物や自分がグルグル回る感じ <input type="checkbox"/> 気が遠くなる感じ <input type="checkbox"/> フワフワして足が地に付かない <input type="checkbox"/> 立ちくらみ <input type="checkbox"/> フワフワして真っすぐ歩けない感じ <input type="checkbox"/> 目の前が暗くなる <input type="checkbox"/> その他 ()
めまいに伴う症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> はきけ・嘔吐 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 手・足が動きにくい <input type="checkbox"/> 舌がもつれる <input type="checkbox"/> 呂律が回らない <input type="checkbox"/> 飲み込みにくい <input type="checkbox"/> 記憶がない <input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> しびれがある <input type="checkbox"/> 物が二重に見える <input type="checkbox"/> その他 ()
めまいが起こりやすい状況は？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 起き上がる時・横になった時 <input type="checkbox"/> じっとしている時 <input type="checkbox"/> 寝返りをした時 <input type="checkbox"/> 午前や午後の特定の時間に起こる <input type="checkbox"/> 頭を動かした時 <input type="checkbox"/> その他 ()

○めまいは自分自身や周囲が動いていないにも関わらず、動いているような違和感を感じ、平衡感覚を失った不快な状態を言い、めまい症状には、グルグル回る回転性眩暈、フワフワする浮遊性眩暈と意識が遠のくような欠神発作があります。

裏面にめまいの説明を記載していますので、是非眼を通してください。

○脳梗塞や脳腫瘍などが原因で起こる眩暈もあります、これらは速やかに診断し、適切な治療を行うことがとても大切になります。

→MRI や MRA で確認する事をお勧めします！



当院、頭痛、肩こり、腰痛の軽減に向けてリハビリテーション（物理療法）をおこなっています。ご希望の方はお申し出ください。