

会場名 (場所)
〇〇市総合体育館
部署 (所属)

氏名頭文字
さい

支援者支援の場合に記入
ex) 総務課 など

【初診】 施術記録

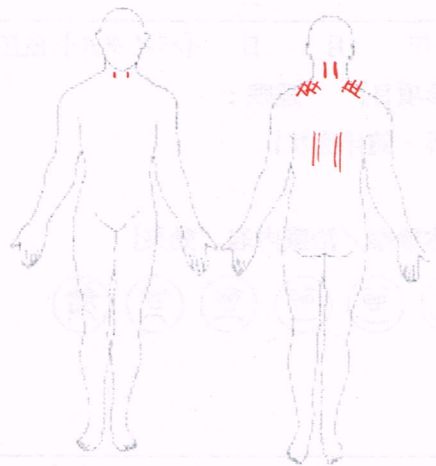
西暦 2020年 / 月 21日 (火 曜日)

フリガナ サイプロ タロウ	性別	生年月日	鍼灸マッサージ経験
氏名 さいプロ 太郎 様	男 女	T (S) H 55年3月27日 39歳	鍼:有・無 灸:有・無 マ:有・無

【主訴 (困っていること)】

#1. 肩のこり #2. のどの痛み

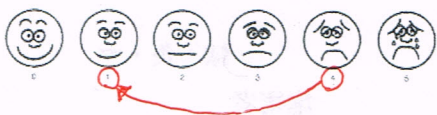
- いつから (災害の 前 ・ (後))
- どこが 頸、肩
- どのように こっている (痛みはない)
- どの程度 首がまわりづらい
- 発症状況 2日前に自宅の片付けを始めてから
- どんな時につらいか 片付けから避難所に戻ってきた頃
どんな時に楽か とくになし
- その他の症状
のどの痛み
たまに頭痛がおこる (今はなし)



【問診項目】 睡眠 5時間 浅い △ 便秘 1回/日 ○ 食欲 お腹はすくが △ 普段より少ない 体重の変化 スポンが少し 増えたこと

【バイタル】 血圧 145 / 85 mmHg 脈拍 80 /分 呼吸数 12回/分 体温 37.0 °C

【身体診察/治療内容/効果】



- 経穴名だけでなく、筋肉名、身体部位名で記載すると、他の医療職にも分かりやすい
- 使用した鍼の番手
- おおよその刺鍼深度

誰にでも分かるように = 施術者 三輪 (鍼・灸・マ)

【引継事項 (既往歴、家族歴、服薬、受診状況、生活、心理等)】 施術者は順次追加記入してください

発熱が見られずため保健師さんへつないだ
自宅は全壊、仕事はまた始められる。
ご両親は同じ避難所、隣町に住む妹さんの安否不明で心配