

PMS・生理痛問診票 記入日 年 月 日

生理前後の症状についてご記入ください

氏名 _____

精神症状	月経前	月経中
抑うつ	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
怒りの爆発	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
いらいら	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
不安	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
混乱	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
社会からのひきこもり	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
身体症状	月経前	月経中
乳房痛・乳房の張り	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
腹部膨満感	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
頭痛	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
関節痛・筋肉痛	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
体重増加	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし
手足のむくみ	強・中・弱・なし	強・中・弱・なし

生理痛について

- ・生理の量は（ 少ない ・ 普通 ・ 多い ） ・かたまりは（ 出る ・ 出ない ）
- ・生理痛はいつ頃より強くなりましたか？（ 初潮の頃から ・ _____歳頃から ）
- ・痛み止めは使いますか？（ 使う ・ 使わない ）

※使うと回答の方 薬品名 _____ 1日 _____回× _____日間

- ・漢方薬は（ 飲んだことがない・ある _____年頃 ） 薬名 _____
- ・ピルは（ 飲んだことがない・ある _____年頃 ） 薬名 _____

月経前不快気分障害問診票

(ア) 以下の症状のうち、あてはまる番号に○をして下さい。

1. 著しい感情の不安定性（例：気分変動；突然悲しくなる。または涙もろくなる。または拒絶に対する敏感さの亢進）
2. 著しい、いらだたしさ、怒り、または対人間関係の摩擦の増加
3. 著しい抑うつ気分、絶望感、または自己批判的思考
4. 著しい不安、緊張、または、高ぶっているとか、いらだっているという感覚

(イ) さらに、以下の症状のうちあてはまる番号に○をして下さい。

1. 通常の活動（例：仕事、学校、友人、趣味）における興味の減退
2. 集中困難の自覚
3. 倦怠感、易疲労性、または気力の著しい欠如
4. 食欲の著しい変化、過食、または特定の食物への渴望
5. 過眠または不眠
6. 圧倒される、または制御不能という感じ
7. 他の身体症状、例えば、乳房の圧痛、腫脹、関節痛または筋肉痛、膨らんでいる感覚、体重増加