

顎関節症の問診票

次のような症状があるとき、は丸印を付けて下さい(ひどい症状には、二重丸)

(1) 筋肉症状

- ・ 首のあたりに、コリや痛みをよく感じることもある ()
- ・ よく肩がこる ()
- ・ 良く寝違い症状、ムチウチ症状を起す ()
- ・ 頭痛がよくある ()
- ・ こめかみ、頬(ほほ)、後頭部が痛みやすい ()
- ・ 耳鳴り、めまいがよくしやすい ()
- ・ 鼻が詰まる感じがある ()
- ・ 眼の奥が痛む ()
- ・ 背中、腰などよく痛む ()

(2) 関節症状

- ・ 口を開けたり閉じたりしにくいことがありますか (開ける時,閉じるとき) (右 左)
- ・ 口を開けたり閉じたするとき、音がしますか? (コキン,ジャリジャリ) (右 左)
- ・ アゴがひかかって口が開かない感じがありますか (右 左)
- ・ あくびをした時や、食事中に、ときどき頬か耳の前が痛みますか (右 左)

(3) あなたの習慣,クセ

- ・ よく頬杖をしましたか (はい いいえ)
- ・ 鼻が詰まりやすく、口でよく息をしますか (はい いいえ)
- ・ 誰かに歯ぎしりをすると言われたことがありますか (はい いいえ)
- ・ 片側でもの良く咬んでますか () (右 左)
- ・ 笑ったときに、片方の唇が動きやすいですか () (右 左)
- ・ 左右どちらかのえくぼ、鼻のしわが目立つ () (右 左)

(4) あなた最も気にしている症状は:

- ・ それはいつから始まりましたか () ごろ

(5) 一番ひどかったのは、いつ頃ですか () ごろ

(6) 自分の病歴 症状 治療について、できるだけ詳しく書いて下さい

- ・ 年 月頃
- ・ 年 月頃
- ・ 年 月頃
- ・ 年 月頃