

健康チェックリスト

- 現在、医師のもとに通院している。
- 現在、定期的に薬を服用している。
- 今までに呼吸器系のトラブルがあった。
 - 喘息
 - 小児喘息
 - 気管支炎
 - 肺気腫
 - 肺結核
 - 気胸
- 今までに循環器系のトラブルがあった。
 - 狭心症
 - 心臓病
 - 不整脈
 - 脳梗塞
 - 脳卒中
 - 高血圧
- 糖尿病の既往がある。
- てんかんの発作を起こしたことがある。
- 原因不明の意識喪失になったことがある。
- 過呼吸症候群の発作を起こしたことがある。
- 減圧症を発症したことがある。
- 最近1年以内に手術、大きな怪我や病気の経験がある。
- 耳や鼻のトラブルがある。
 - 副鼻腔炎
 - 鼻炎
 - 中耳炎
- 総入れ歯を使用している。
- 妊娠中もしくは妊娠の可能性がある。