

# 松本眼科 眼精疲労問診票

(印刷して 来院時に受付でお渡しください)

- 症状はいつからですか ( )
- どちらの目ですか (右目) (左目) (両目)

- どのような症状ですか  
(当てはまるものを丸で囲んでください)

- 痛い (異物感、鈍痛、激痛、拍動性)
- 痛みの場所 (表面・目の奥、全体)
- 頭痛がある       重たい       乾燥感が強い       しょぼつく
- 充血する       かすむ (遠くの方、近くの方、両方)       涙がでる
- 瞼が下がる       まぶたをしっかりと閉じた後、目が開けにくい
- まぶたが痙攣することがある
- まぶたが引きつれる感じがある
- まぶたが腫れてきた       まぶしい       光って見る
- 風邪気味である       鼻炎がある       熱がある
- 動悸、体が疲れやすい。
- 眼球の位置がずれていると言われたことがある
- 朝起きにくい、食欲不振、体重減少       意欲の減退
- 日によって症状の程度が異なる
- 最近、体重が減少
- 睡眠時間 (      時間)
- 眼鏡をかけている       コンタクトをしている
- パソコンを見ることが多い (液晶、ブラウン管、光沢のある画面)  
(1日のパソコン作業時間:      時間)
- 近業作業が多い (部品の組み立て、検品、裁縫、レジーなど)
- 最近、家を新築した、新車に乗り換えた