

採寸用紙 問診票

愛犬猫 名前 年齢 歳

犬種類 オス メス

歩く意欲はありますか？ はい いいえ

全体的な元気はありますか？ はい いいえ

食欲はありますか？ はい いいえ

障害の状態について 次の項目に○印を付けてください。

完全麻痺ですか？ はい ・ いいえ

脚は動くが立てない はい ・ いいえ

脚は立てるが歩けない はい ・ いいえ

介助で立てますか？ はい ・ いいえ

痛覚反応はありますか？ はい ・ いいえ ・ わからない

外股（がに股）になっていませんか？ はい ・ いいえ

腰部、背中が湾曲（猫背）になっていませんか？ はい ・ いいえ

具体的な障害箇所について

・前脚 （右、左 左右） ・後ろ脚 （右、左 左右） ・前後両脚

・その他

どんな障害ですか？

・全然、力が入らず、ぶらぶらしている はい ・ いいえ

・硬直して脚を縮められず、伸びたまま はい ・ いいえ

・歩けるが引きずる（ナックリングしている） はい ・ いいえ

硬直している場合は下記の項目を詳しくご記入ください。

硬直して屈伸できない・・・前脚（右、左 左右）・後ろ脚（右、左 左右）

硬直してX脚状態ですか？ はい ・ いいえ

硬直しているが人の手で曲げられますか？ はい ・ いいえ

どちらでも無い場合はこちらをご記入ください。

・股関節障害で歩きにくい はい ・ いいえ

・高齢による障害で寝たきり はい ・ いいえ 歩きにくい はい ・ いいえ

障害の原因はご記入ください。

椎間板ヘルニア・股関節障害・変性性脊椎症・ガン・脊椎梗塞・脊椎狭窄・痴ほう症

骨折（事故）・事故・脳障害・高齢による障害・その他

障害以外で病気などありますか？ 心臓・肝臓・腎臓・その他

排泄について。

在り・・・排泄の意図なしに常時排泄（オシメ着用）・排泄の感覚があり時間おきに排泄

無し・・・膀胱圧迫で排泄・カテーテルで排泄・

皮ふについて。 床ずれ ・ 擦り傷 ・ アレルギー ・ その他