

お名前

* 現在のお薬の残量

日分・引き続き治療を希望(する・しない) ←必ず記入して下さい。

* 連続服用できるように、お薬の残りが7日分になりましたら表が途中でモアックスしてください。 001-010-65-6738-6976

月・日 (曜日)	①せき・痰について	②舌のコケの厚み・色	③息切れ	④胸の痛み、圧迫感	⑤血圧 体温	⑥睡眠 寝付き・目覚め 夜中に目がさめ 回数など ⑦起床時の疲れ の度合い	⑧大便 回数・量・ 固さ (1日)	⑨小便 回数 色 (1日)	⑩のど・口の 渇きなど ⑪食欲の有無	⑫手足 の感じ むくみ	⑬寒気 を感じるか 手・足 背中	⑭食べ物・ 飲み物は、 冷たいもの 温かいもの どちらを欲す るか	薬素治療中の方へ 手足先のしびれの有・無 パルスメーターでの指先の薬素値% * 静止時に測ってください。 他、気になることは別紙に書いて下さい。
・ ()	せき：多い・少ない・無 痰：有・無、のどにからむ 痰の量：多い・少ない 痰の色 () 痰の状態：粘る・水様・泡	②厚い・うすい・ない 白・黄・黒 ③有・無 ④有・無	③有・無 ④有・無	④有・無	朝 夜 ℃	⑥ ⑦強・中・弱	回 すつきり する・ しない 軟・普・硬	回 透明 淡黄色 茶色 (1日)	⑩有・無 ⑪有・無	冷たい 温かい 有・無	有・無	冷たいもの 温かいもの	薬素 () リットル/分使用 手足先のしびれの有・無 朝 % 心拍数P : 昼 % 心拍数P : 夜 % 心拍数P :
・ ()	せき：多い・少ない・無 痰：有・無、のどにからむ 痰の量：多い・少ない 痰の色 () 痰の状態：粘る・水様・泡	②厚い・うすい・ない 白・黄・黒 ③有・無 ④有・無	③有・無 ④有・無	④有・無	朝 夜 ℃	⑥ ⑦強・中・弱	回 すつきり する・ しない 軟・普・硬	回 透明 淡黄色 茶色 (1日)	⑩有・無 ⑪有・無	冷たい 温かい 有・無	有・無	冷たいもの 温かいもの	薬素 () リットル/分使用 手足先のしびれの有・無 朝 % 心拍数P : 昼 % 心拍数P : 夜 % 心拍数P :
・ ()	せき：多い・少ない・無 痰：有・無、のどにからむ 痰の量：多い・少ない 痰の色 () 痰の状態：粘る・水様・泡	②厚い・うすい・ない 白・黄・黒 ③有・無 ④有・無	③有・無 ④有・無	④有・無	朝 夜 ℃	⑥ ⑦強・中・弱	回 すつきり する・ しない 軟・普・硬	回 透明 淡黄色 茶色 (1日)	⑩有・無 ⑪有・無	冷たい 温かい 有・無	有・無	冷たいもの 温かいもの	薬素 () リットル/分使用 手足先のしびれの有・無 朝 % 心拍数P : 昼 % 心拍数P : 夜 % 心拍数P :
・ ()	せき：多い・少ない・無 痰：有・無、のどにからむ 痰の量：多い・少ない 痰の色 () 痰の状態：粘る・水様・泡	②厚い・うすい・ない 白・黄・黒 ③有・無 ④有・無	③有・無 ④有・無	④有・無	朝 夜 ℃	⑥ ⑦強・中・弱	回 すつきり する・ しない 軟・普・硬	回 透明 淡黄色 茶色 (1日)	⑩有・無 ⑪有・無	冷たい 温かい 有・無	有・無	冷たいもの 温かいもの	薬素 () リットル/分使用 手足先のしびれの有・無 朝 % 心拍数P : 昼 % 心拍数P : 夜 % 心拍数P :
・ ()	せき：多い・少ない・無 痰：有・無、のどにからむ 痰の量：多い・少ない 痰の色 () 痰の状態：粘る・水様・泡	②厚い・うすい・ない 白・黄・黒 ③有・無 ④有・無	③有・無 ④有・無	④有・無	朝 夜 ℃	⑥ ⑦強・中・弱	回 すつきり する・ しない 軟・普・硬	回 透明 淡黄色 茶色 (1日)	⑩有・無 ⑪有・無	冷たい 温かい 有・無	有・無	冷たいもの 温かいもの	薬素 () リットル/分使用 手足先のしびれの有・無 朝 % 心拍数P : 昼 % 心拍数P : 夜 % 心拍数P :
・ ()	せき：多い・少ない・無 痰：有・無、のどにからむ 痰の量：多い・少ない 痰の色 () 痰の状態：粘る・水様・泡	②厚い・うすい・ない 白・黄・黒 ③有・無 ④有・無	③有・無 ④有・無	④有・無	朝 夜 ℃	⑥ ⑦強・中・弱	回 すつきり する・ しない 軟・普・硬	回 透明 淡黄色 茶色 (1日)	⑩有・無 ⑪有・無	冷たい 温かい 有・無	有・無	冷たいもの 温かいもの	薬素 () リットル/分使用 手足先のしびれの有・無 朝 % 心拍数P : 昼 % 心拍数P : 夜 % 心拍数P :