

顎・噛み合わせの問診表

筒井歯科医院

平成 年 月 日

氏名

I 顎について

***いま**

1. どのような点で困っていますか？
2. それはいつ頃からですか？
3. その事で治療を既に受けたことがある場合、いつ頃どのような治療を受けましたか？（歯科・整形外科・接骨・カイロプラティック・マッサージなど）
4. どこが痛いですか？（どこが どのように どうした時）
5. 口を開けにくいですか？（はい・いいえ 右・左）
何センチ位開きますか？
6. 耳の前あたり（顎の関節）で音がすることがありますか？
（はい・いいえ 右・左 どんな時に 回数（（一回の開閉口の中での回数））
開け始め・大きく開けた時・閉じる時など、どのあたりで音がしますか？

その音は「カクン」「ボキッ」「ピキピキ」「ザリザリ」
7. 顎の関節がひっかかる感じがすることがありますか？
（はい・いいえ 右・左）
8. 朝起きた時に
・はじめのうちは口が開けにくいことがありますか？（はい・いいえ）

・顎^{あご}の筋肉が疲れていると感じたことがありますか？（はい・いいえ）

9. グッと噛^かみしめていることがありますか？（はい・いいえ）

10. 歯ぎしり（をしていると言われたこと）がありますか？（はい・いいえ）
どんな音がしていると言われましたか？

11. 喋^{しゃべ}りにくいかか呑み込みにくく感じたことがありますか？

（はい・いいえ）、どのようにどの音がしゃべりにくいですか？
舌の動き・痛み・ヒリヒリ感などありますか？

12. 右か左かのどちらかで噛^かむくせがありますか？（はい・いいえ）

なぜ噛みぐせがついたと思いますか？

***いままでに**

13. 顎^{あご}が痛くなったことがありますか？

（はい・いいえ 右・左 いつごろ どのように）
それは期間とともにどのように変わってきましたか？

14. 口が開かなくなったことがありますか？

（はい・いいえ 右・左 いつごろ どのように）
それは期間とともにどのように変わってきましたか？

15. 口を動かす時に顎^{あご}の関節で音がしたり、カクツとなったりしたことが

ありますか？（はい・いいえ 右・左 いつごろ どのように）
それは期間とともにどのように変わってきましたか？

16. 顎^{あご}がはずれたことがありますか？

（はい・いいえ 右・左 いつごろ どのように）

17. 今までに受けた大きな外傷について（特に顎^{あご}のあたりに関するものについ

ては詳しく書いて下さい、部位 種類 程度 時期など）

II 頭・^{くび}頸・^{うで}肩・腕について

1. 頭痛がしますか？（はい・いいえ いつ どのように 部位）
2. 偏頭痛と言われたことがありますか？（はい・いいえ 右・左 どのように）

3. 凝ったり痛いところがあれば○印をつけて下さい。

- ・首（右・左） ・肩（右・左） ・腕（右・左）
- ・背中（右・左） ・腰（右・左） ・足（右・左）

4. しびれるところがあれば○印をつけて下さい。

- ・首（右・左） ・肩（右・左） ・腕（右・左）
- ・背中（右・左） ・腰（右・左） ・足（右・左）

III 全身について

1. 医者から言われた病気がありましたら○印をつけて下さい。

- ・高血圧 ・糖尿病 ・心臓病
- ・貧血 ・十二指腸潰瘍 ・肝臓病
- ・リウマチ ・メニエル病 ・自律神経失調症
- ・心身病 ・神経症

他にあれば書いて下さい。

2. 日頃から異常や不調を感じている場所がありましたら○印をつけて下さい。
(いつから どこが どのように)
・のど ・耳 ・眼 ・鼻
3. 眠れなくて困りますか？ (はい・いいえ)
4. 疲れやすいですか？ (はい・いいえ)
5. 立ちくらみがしたり頭がフラフラすることがありますか？ (はい・いいえ)
6. 生理痛がひどいですか？ (はい・いいえ)
7. 更年期障害といわれたことがありますか？ (はい・いいえ)

IV 行動や習慣について

よくする癖がありましたら○印をつけて下さい。

- ・ほおづえ
- ・ガムをよく噛む^か
- ・口を開けたり閉めたりするくせがある
- ・歯をカチカチ鳴らす
- ・顎^{あご}を音がするように動かすくせがある
- ・読書、手芸、テレビゲームをよくする
- ・姿勢が悪い (本を読むとき・テレビを見るとき・パソコンをするときはどんな姿勢をしていますか？)

ねこぜ
・猫背

- ・体操座りをする
- ・高い枕や硬い枕を好む
- ・きまった姿勢で寝る（たとえば、うつぶせて寝る・手を当てて寝る等）
- ・その他、顎や口に影響があると思われるような行動習慣などがありましたら教えて下さい。（スポーツ、笛を吹く、顎の牽引治療）

その他、今回の来院に至るまでの症状の経過などで書き足りないことがありましたら書いて下さい。
