

Anesthesia Questionnaire



We will give you: 今回の手術で、予定の麻酔

- intravenous anesthesia 静脈麻酔 epidural anesthesia 硬膜外麻酔
 spinal anesthesia 脊椎麻酔 general anesthesia 全身麻酔

1. Questions about you 現在の状況をお聞きます

- Do you take any medication? 常用の薬はありますか? (No / Yes → Name of medicine _____)
- Do you smoke? ※※ 喫煙されていますか? (No / Yes → _____ cigarettes per day)
- Do you drink alcohol? お酒を飲みますか? (No / Yes → _____ drinks of _____ per
day • week • month)
- Do you have a cold now? 今、風邪をひいていますか? (No / Yes)
- Do you have any dentures or loose teeth? 入れ歯、ぐらぐらしている歯はありますか?
(No / Yes → _____)
- Do you have any allergies to drugs or food? 薬、食べ物でアレルギーがありますか?
(No / Yes → _____)

2. Have you ever had any of these symptoms? 以下の病気といわれたことがありますか?

- Asthma 喘息 (No / Yes)
- Arrhythmia 不整脈 (No / Yes)
- Rheumatism リウマチ (No / Yes)
- Diabetes 糖尿病 (No / Yes)
- Liver disease 肝臓病 (No / Yes)
- Kidney disease 腎臓病 (No / Yes)
- Seizures or spells けいれん、意識消失発作
(No / Yes → When was your last seizure/spell? _____)
- Muscle disease 筋肉の病気 (No / Yes → _____)
- Hypertension 高血圧 (No / Yes)
- Shortness of breath from climbing stairs. 階段をのぼるとひどい動機や息切れを感じる。(No / Yes)
- Intervertebral disc hernia 腰椎、椎間板ヘルニア (No / Yes)

3. Have you ever had surgery? 今までに手術をうけたことがありますか? (No / Yes → Name of surgery _____)

4. What kind of anesthesia have you had at the surgery? 手術を受けた方はどんな麻酔をしましたか?

- Local anesthesia 局所麻酔 (意識はあった。手術するところだけ麻酔した)
- Spinal anesthesia 脊椎麻酔 (背骨に注射して下半身がしびれた)
- General anesthesia 全身麻酔 (全く知らないうちに手術が終わった)

Have you ever had any trouble with anesthesia? その際、異常はありましたか?

(No / Yes → _____)

5. Have you had a blood transfusion? 今までに、輸血や血清注射をうけたことがありますか? (No / Yes)

6. Have your family ever had any trouble with surgery or anesthesia? 血縁の方で、手術や麻酔で異常があった方はいましたか? (No / Yes)

Dose anyone in your family have muscle disease? 血縁の方で、筋肉の病気の方はいますか? (No / Yes)

※Please do not eat or drink anything for 8 hours before the surgery. 手術前 8 時間は絶飲絶食です。

※Before the surgery, you will have a muscle injection, and this may make you feel thirsty.

手術前の筋肉注射でのどの渇きを感じる場合があります。

※※If you plan to undergo general anesthesia and a smoker, DO NOT smoke from 3 days before the surgery to avoid respiratory failure. 全身麻酔の方は術後の呼吸不全を防ぐために、手術前 3 日間は必ず禁煙をしてください。

Year month day

Date: _____ / _____ / _____

Name: _____

We do have an available interpretation service for a fee. If you wish to have an interpreter available, please ask the staff.