

同意書

当院に初めてご相談くださる患者様へ

信愛クリニックは精神科診療もしています。精神科のお薬の中には、習慣性・依存性が強い薬があり、患者様の中にはそのような種類の薬を強く希望される方がいらっしゃいます。

当院は「患者様に対して良いこと」しかしないと決意しています。例えば覚醒剤に依存している人が覚醒剤をととても欲しがるので覚醒剤を渡すことが、その人のためにならない事と同じです。信愛クリニックは、患者様が本当の意味で良くなり、幸せに近づいてゆくために本気で取り組みます。そのため、習慣性の強い薬の服用を求める患者様は、その薬の服用を脱出することに取り組むか、他院を選ばれるかのどちらかを、最初にきめていただきます。

下記はそれを確認するためのものです。内容にご不明な点がありましたら、お声掛けください。

信愛クリニック院長殿

私は上記についての内容を理解いたしました。
貴院の心療内科を受診するにあたり、下記の内容について同意いたします。

記

- 安定剤・抗不安剤・眠剤の薬剤指定は一切受け付けません。
医師の診断により適切な処方を行います。
- 下記※の新規・継続処方は決してしません。頓服使用であっても、問題の根本解決に真剣に取り組む意欲の無い方には一切処方しません。
- 下記※の薬を前医で処方されている場合は、今度当院に転院し月に2回以上受診を受けながら、一貫して減量に取り組む場合のみ継続処方とします。
ただし、デパス・マイスリー・ハルシオンの処方継続はしません。

※デパス・マイスリー・ロヒプノール（サイレース）・ワイパックス・ソラナックス・
レキソタン・ホリゾン・セパゾン・メイラックス・ハルシオン・レンドルミン・リスミー

年 月 日

署名 _____

保護者署名（未成年の場合） _____

6.本日はどういったことでお見えになりましたか？

7.どんな症状がありますか？あてはまるものをすべて○で囲んでください

不眠 食欲が落ちた だるい 疲れやすい 気分が落ち込む
何をしても楽しくない 集中力が落ちた 判断力が落ちた イライラする
よく自分自身を責める 死にたい気持ちがある

気分の波が激しい ハイテンションな時期が数日続いたことがある
アイデアがどんどん湧いて来る時がある 大きな浪費してしまう時期がある
自分が何でもできる気になる時がある 寝る必要性を感じない時がある
その状態が3日以上続いたことがある

心配症 不安が頭から離れない ほとんど毎日心配ごとがある

動悸・めまい・過呼吸・胸の痛み 左の症状で救急車を呼んだことがある
またその症状が出ないか不安 電車に乗れない 不安で家から出られない

鍵をかけたかどうか何度も確認する 一日に何度も何度も手を洗う
自分でもおかしいと思っているが、不安になるような考えが何度も湧きあがってくる

トラウマがある その場面がフラッシュバックする
その時から自分が変わってしまったと感じる

ひどいあがり症 人の視線が気になる 失敗するのがとても怖い
人前で話すのがとても緊張する ある特定の場面でもとても緊張する

自分を責めるような声が自分の頭の中で聞こえる
いつも誰かに見られているような気がしたり、気配を感じたりする

人といると疲れる いつもむなしさを感じている 過食嘔吐がある
自傷行為（リストカット等）がある 完璧主義 自分のことが大嫌い

小さい頃から落し物忘れ物が多い 整理整頓が苦手
小さい頃から人の表情が読めない 空気を読むのが苦手

その他の症状

8. 家族構成をご記入ください

9. 現在同居されている家族構成をご記入ください（9と同じ場合は空欄でお願いします）

10. ご家族との関係で気になっていることや、ストレスがあればご記入ください

--

1 1 .現在のご職業についてご記入下さい

・営業・事務・接客・エンジニア・医療福祉・教育・農業・自営・ その他()

具体的な仕事内容

--

平均的な勤務時間

ひと月の休日数

時間	日
----	---

職場の対人関係で気になっていることや、ストレスがあればご記入ください

--

仕事自体で気になっていることや、ストレスがあればご記入ください

--

1 2 .一日の平均的なサイクルについてご記入ください

起床 () 時	出勤 () 時	帰宅 () 時	就寝 () 時
----------	----------	----------	----------

