

मनोचिकित्सा जाँच फाराम

せいしん かもんしんひょう
精神科問診票

नेपाली भाषा
नेपाली भाषा

मिल्ने ठाउँमा ठिक चिन्ह लगाउनुहोस्! あてはまるものにチェックしてください

साल ねん 年 महिना がつ 月 तारिक 日にち 日

नाम 名前 <small>なまえ</small>			<input type="checkbox"/> पुरुष 男 <small>おとこ</small>	<input type="checkbox"/> महिला 女 <small>おんな</small>
जन्म मिति 生年月日 <small>せいねんがつび</small>	_____ साल 年 _____ महिना 月 _____ तारिक 日	फोन 電話 <small>でんわ</small>		
ठेगाना 住所 <small>じゅうしょ</small>				
स्वास्थ्य वीमामा पस्नुभएको छ? 健康保険を持っていますか? <small>けんこうほけんも</small>	<input type="checkbox"/> छ है		<input type="checkbox"/> छैन ippie	
देश 国籍 <small>こくせき</small>	भाषा 言葉 <small>ことば</small>			

तपाइको समस्या के हो? どうしましたか

निन्द्रा नलाग्ने 眠れない ねむ सधैँ भन्दा धेरै बोल्ने いつもよりよくしゃべる

आतित्ने वा आकस्मिक त्रास हुने 不安やパニック発作 ふあんぱにっくはつぱく

वरपर मान्छे नभएपनी आवाज सुनिने 周りに人がいないのに声が聞こえる まわりひとこえきこえる

डिप्रेसन हुने 気分 きぶん शिथिल 元気がない げんきない

कसैले हेरिरहेको जस्तो भान हुने 人に見られている気がする ひとみ ひとみ आवश्यक भन्दा बढी फूर्तिलो हुने 元気が良すぎる げんきよ

बेहोस हुने 意識がなくなる いしぎ बाँच्न मन नलाग्ने 死にたい しにたい

छिटो उत्तेजित हुने 興奮しやすい こうふん आक्रामक हुने 暴力をふるう ぼうりよく

अन्य 其他 た

त्यो कहिले देखी हो? それはいつからですか

_____ साल 年 _____ महिना 月 _____ तारिक 日 日 日から

औषधी वा खानेकुराबाट एलर्जी छ? 薬や食べ物でアレルギーが出ますか

छ है औषधी 薬 खानेकुरा 食べ物 अन्य 其他 छैन ippie

अस्पतालमा संगै आएको मान्छेको नाम 付添者の氏名 つきそいしゃしめい

आफुसंगको सम्बन्ध 本人との関係 ほんにんかんけい परिवार 家族 साथी 友人 अन्य 其他 → ()

आज कसको इच्छाले जाँचाउन आउन भएको हो? 本日の受診はどなたの意志ですか ほんじつじゆしんいし

आफ्नै 本人 परिवार 家族 साथी 友人 प्रहरी 警察 काम गर्ने ठाउँको मान्छे 勤務先の人

अन्य 其他 → ()

आज कुन उद्देश्यले जाँचाउन आउनु भएको हो? 本日の受診の目的は何ですか ほんじつじゆしんもくてきなん

जाँच 診断 जाँचपत्र चाहिएर 診断書 しんだんしょ

उपचारको लागि 治療 अस्पताल भर्ना हुने 入院 にゅういん

चिनाइदिएर 紹介 सेकेन्ड ओपिनिओनको लागि सेकन्दオピニオン

अन्य 其他 → ()

गर्भवति हुनुहुन्छ, अथवा संभावना छ 妊娠していますか、またその可能性はありますか にんしんかのうせい

छ है छैन ippie

स्तनपान गराउदै हुनुहुन्छ 授乳中ですか じゆにゅうちゆう छ है छैन ippie

अहिले उपाचर गरिरहेको रोग छ? 現在治療中の病気はありますか げんざいりやうちゆうびやうき

छ है छैन ippie

अहिले खाइरहेको औषधी छ? 現在飲んでいる薬はありますか げんざいのくすり

छ है छैन ippie

छ है छैन ippie

अहिले बोकेको भए देखाउनुहोस्! 持っていれば見せてください もってればみせてください



पहिले कुनै रोग लागेको छ? いま びょうき 今までにかかった病気はありますか

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> होस हराउने <small>にんちしやう</small> 認知症 | <input type="checkbox"/> रक्सि वा लागुपदार्थ दुर्व्यसनि <small>याकुふついぞん</small> アルコールや薬物依存 |
| <input type="checkbox"/> नैरास्यता <small>きふんしやうがい</small> 気分障害 → <input type="checkbox"/> उन्माद <small>そうびやう</small> 躁病 <input type="checkbox"/> बाइपोलार <small>そうらつびやう</small> 躁鬱病 <input type="checkbox"/> डिप्रेसन <small>うつびやう</small> 鬱病 | <input type="checkbox"/> निन्द्रा नलाग्ने <small>ふみんしやう</small> 不眠症 |
| <input type="checkbox"/> आतिनु <small>ぱにक्कु</small> パニック | <input type="checkbox"/> बृद्धि विकाश नभएको <small>はつたつしやうがい</small> 発達障害 |
| <input type="checkbox"/> पर्सनालिटी असन्तुलन <small>しやうがい</small> パーソナリティー障害 | <input type="checkbox"/> छारे रोग <small>てんかん</small> てんかん |
| <input type="checkbox"/> सुस्त मनस्थिती <small>せいしんちたい</small> 精神遅滞 | <input type="checkbox"/> चकचके (एडिएचडी) <small>च्युういけっかんじよた</small> 注意欠陥(如)多動性障害 |
| <input type="checkbox"/> पागलपन <small>どうごうしちやうしやう</small> 統合失調症 | |
| <input type="checkbox"/> अन्य <small>た</small> 其他 → () | |

पछी आउँदा दोभाषे पनि संगै लिएर आउनु हुन्छ? こんご つうやく じぶん つ 今後、通訳を自分で連れてくることができますか

- छ है छैन いいえ

<2/2ページ>