

## 整體芳療個案諮詢記錄表

姓名與性別	出生年月日	聯絡方式(手機)	聯絡方式(通訊軟體)
婚姻狀態或家庭狀態	職業	身高體重	每週運動時數與項目
是否正在接受醫學療程	是否有癩癩	是否正處懷孕中/幾月	是否有蠶豆症
過敏食品			
過敏藥品或精油			
正在服用藥物名稱			
家族病史			
曾經進行過的手術			
水分攝取量(體重x30)cc/每日			
主要改善項目及描述			
困擾發生時間(長度與頻率)			

<b>個性</b>			
非常內向	較不主動	主動	外向
<b>耐心程度</b>			
太有耐心	算有耐心	有效率	急躁
<b>思考方式</b>			
多慮/選擇困難	感情用事	邏輯果斷	衝動/意氣用事
<b>人際互動</b>			
受影響者	跟隨者	創造者	主導者
<b>心情指數</b>			
掏空	憂傷	亂	怒煩
<b>睡眠品質</b>			
睡眠問題( )	睡得好		睡眠問題( )
<b>消化道機能</b>			
消化問題( )	良好		消化問題( )

薑、大西洋雪松、檸檬香茅、迷迭香
依蘭依蘭、岩蘭草、羅馬洋甘菊、胡椒薄荷

真正薰衣草、檸檬、佛手柑、甜橙、天竺葵、茶樹、澳洲尤加利、甜馬鬱蘭、絲柏、乳香、玫瑰草

整體芳療建議：含精油或植物油的選擇、所選擇的精油各是幾滴、稀釋濃度、使用方式與日常習慣或運動建議

使用者配合紀錄內容：請使用者紀錄使用狀況，告知使用者紀錄頻率(每天紀錄或每三天紀錄或建議的紀錄頻率)與項目(想解決的困擾是否有改善)

下次諮詢時間/其他紀錄：