

# Feedback

## おなかのカビ・チェックリストA

A	症状チェック
<input type="checkbox"/>	異常に疲れる
<input type="checkbox"/>	抑うつ、気分の変動がある
<input type="checkbox"/>	集中力がない、記憶力の低下
<input type="checkbox"/>	頭痛持ち
<input type="checkbox"/>	皮膚トラブル（じんましん、水虫、爪白癬、いんきんたむし、慢性的な皮膚炎、目の痒み、肛門のかゆみなど）がある
<input type="checkbox"/>	消化器症状（便秘、腹痛、下痢、ゲップ、お腹にガスがたまりやすい、腹部の張り、食事をするとすぐお腹がいっぱいになるなど）がある
<input type="checkbox"/>	生殖器に関する症状（月経不順、月経困難、月経前症候群、腫炎、前立腺炎、勃起障害など）がある
<input type="checkbox"/>	筋神経症状（筋肉や関節の痛み、腫れ、痺れ、麻痺、灼熱感、筋力が非常に弱い、鼻血をよくだすなど）がある
<input type="checkbox"/>	呼吸器症状（長引く咳、喘息のように呼吸が苦しい感じ、慢性的な鼻詰まりなど）がある
<input type="checkbox"/>	耳の症状（中耳炎など耳の感染症を繰り返す、耳のつまり感、めまい、音に過敏など）がある

## おなかのカビ・チェックリストB

B	状況チェック
<input type="checkbox"/>	不調があり、さまざまな治療やケアを受けたが改善しない
<input type="checkbox"/>	これまで抗生物質を何度も服用してきた
<input type="checkbox"/>	発酵食品や砂糖を多く含む食品をたくさん食べてきた
<input type="checkbox"/>	スイーツやパン、アルコール飲料が大好きで欠かせない
<input type="checkbox"/>	スイーツやパン、アルコール飲料をとると体調が悪くなる
<input type="checkbox"/>	低血糖症状の起こることがある
<input type="checkbox"/>	ピルやステロイドを服用している、またはしたことがある
<input type="checkbox"/>	出産経験が多い
<input type="checkbox"/>	雨や曇りの日は調子が悪くなる
<input type="checkbox"/>	湿気の多い場所やカビの生えている場所に行くと、調子が悪くなる
<input type="checkbox"/>	化学物質過敏症がある（たばこや香水や化学物質に対して気分が悪くなるなど不調を起こす）
<input type="checkbox"/>	歯科治療の際、麻酔が効きにくい

**A**に当てはまる項目があり、かつ**B**に1つでも当てはまれば、おなかのカビによって健康が害されている（**A**の症状がおなかのカビによって起こっている）可能性が高いといえます。

その場合**A**の項目が多いほど、おなかのカビの増殖の度合いが大きいと考えられます。

Aに当てはまる項目があり、かつBに1つでも当てはまれば、あなたはおなかのカビによって健康が害されている（Aの症状が、おなかのカビによって起こっている）可能性が高いといえます。

Aの項目が多いほど、おなかのカビの増殖の度合いが大きいと考えられます。

おなかのカビを退治し、健康な状態を取り戻すようにしましょう。