

問診表

フリガナ

氏名 _____

性別 (男 ・ 女)

生年月日 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日 年齢 歳

電話番号 (_____) 緊急連絡先 (_____)

住所

(入所中であれば) 施設名

● 今回受診することになったのは、どのような症状ですか？

- 排尿困難 (尿が出にくい、尿を出すのに時間がかかる、尿を出した後に残っている感じがする)
- 頻尿 (尿が近い、急に尿がしたくなって我慢できない、トイレに間に合わずに尿がもれる)
- 尿もれ (咳や立ち上がる時に尿がもれる、トイレに間に合わずに尿がもれる)
- 夜に尿で起きる 尿を出す時に痛む
- 血尿(赤い尿が出る) 背中が痛む
- 陰のうが大きくなった 検診で尿に血が混じっているとされた
- 検診で PSA (前立腺がんの腫瘍マーカー) が高いと言われた
- ED (勃起障害) の相談 AGA (男性型脱毛症) の相談
- その他 (_____)

● その症状はいつからですか？

(_____)

● 今までにかかった病気や、現在治療中の病気はありますか？

- 高血圧 高脂血症 糖尿病 胃潰瘍 喘息 腎臓病 脳梗塞
- 心不全 心筋梗塞 不整脈 がん (_____)
- その他 (_____)

● 現在飲んでいる薬があれば教えてください。お薬手帳を提出いただいた場合には記入は不要です。

(_____)

● アレルギーがあれば教えてください。

(_____)

● 女性の方へ 妊娠・授乳中の方は教えてください。

- 妊娠中または妊娠の可能性ある (妊娠 週) 授乳中

● ゆうとう泌尿器科クリニックのことを、どこで知りましたか？

- ホームページ グーグルマップ 看板 知人・ご家族の紹介 他院の紹介
- その他 (_____)

当てはまるものはすべて選んでください。記入されましたら、スタッフにお渡してください。

ほとんどの場合に尿検査を行いますので、トイレには行かずにお待ちください。我慢できない場合はスタッフにお伝えください。