

ID _____

＜ 泌尿器科問診票 ＞

フリガナ		生年月日	T・S・H・R	男
氏名		年 月 日		女
住所	〒			
電話番号	自宅	携帯番号		

★尿検査をする場合がありますので、排尿をせずお待ちください。

- 本日はどのような症状で来院されましたか？ (番号に○) 12番の方は裏面も記入
- | | |
|---|---|
| <p>1. 尿が出にくい・出ない</p> <p>2. 尿が残った感じがする</p> <p>3. 尿が出る時に痛みがある</p> <p>4. 下腹部に痛みや違和感がある</p> <p>5. 尿の回数が多い(日中 回/夜 回)</p> <p>6. 尿が漏れる</p> <p>7. 熱がある(°C)</p> <p>8. 背中や腰が痛む(慢性的なものを除く)</p> | <p>9. 尿に血が混じる(目で見て)</p> <p>10. 健診にて血尿を指摘された</p> <p>11. 陰部の異常(かゆみ・腫れ・痛み)</p> <p>12. 性病疑い(問診票ウラも記入)</p> <p>13. 男性更年期</p> <p>14. 夜尿症(おねしょ)</p> <p>15. その他 {</p> <p style="margin-left: 20px;">↳ 具体的に {</p> |
|---|---|
- 上記の症状はいつ頃からありますか？ { }
- いままでかかった病気はありますか？
- あり(具体的に) なし
- { }
- 現在、治療中の病気はありますか？
- あり(具体的に) なし
- { }
- 現在、飲んでいる薬はありますか？
- あり(※お薬手帳ある方は提出をお願いします) なし
- 薬や食べ物のアレルギーはありますか？
- あり(具体的に) なし
- 女性の方へ 現在妊娠している可能性はありますか？ または授乳中ですか？
- はい いいえ 授乳中
- 女性の方へ 現在生理中または不正出血がありますか？
- はい いいえ

※検査を提出する際に、感染している菌の推定に大切ですので正直にお答え下さい。

● 本日はどのような症状がありますか？

● 症状はいつからですか？

● 最終性交渉はいつですか？

● 性行為の相手についてお伺いします。該当する項目に○をつけて下さい。

1. 特定の相手（彼・彼女・夫・妻・パートナー） 2. 不特定（風俗など）

* 1を選ばれた方に相手の方の現状についてお聞きします。該当なければ次の●へすすむ。

・ 相手に何か症状がありますか 無 ・ 有 ※有の場合、下記に進む

・ 相手にどういった症状がありますか （具体的に：

・ 相手は病院受診しましたか 受診した ・ 受診していない

・ 相手の検査結果を本日お持ちですか 持参あり ・ 持参なし

病名・治療状況分かる範囲で記載：

● 現在治療中の疾患や飲んでいる薬はありますか。 有 ・ 無

疾患名：

内服薬

● 薬剤アレルギーはありますか。 有 ・ 無

有の方は具体的薬品名を記載：

● 女性の方は妊娠中あるいは妊娠の可能性はありますか。 有 ・ 無

● 女性の方へ授乳中ですか。 有 ・ 無