

# 泌尿器科問診票

氏名:

才 男・女

はじめて当院泌尿器科を受診される方は、  
できれば排尿せずお待ち下さい。  
がまんできない場合は申し出て下さい。

診察の参考にします。該当するものに全部○をつけてください。

いつごろからですか ( 年 月 日 )

1. 排尿するときに痛い ( 始まりが特に痛い ・ 終わるころに痛い )
2. 残尿感 ( 尿が残っている感じ ・ 不快を感じる )
3. 尿が近い 夜間 回
4. 排尿を我慢することがつらい
5. 一回の排尿量が少ない
6. 尿をもらすことがある ( 運動、セキ、クシャミなどでmeler ・ その他 )
7. 尿の出かたが悪い ( 細くなった ・ 時間がかかる ・ 勢いが悪い )
8. 実際に血尿がでた ( はじまりが特に赤い ・ 最後のほうが赤い ・ 全部赤い )
9. 痛み ・ 不快感 ・ せなか ( 右 ・ 左 ・ 両方 ) ・ 下腹部 ・ わき腹 ( 右 ・ 左 )  
・ 尿道 ( 出口 ・ 奥の方 ) ・ 睾丸 ( 右 ・ 左 ) ・ 上記以外の場所 ( )
10. 下着等に膿 (ウミ) がつく
11. 発熱
12. 精液に血が混ざる
13. 睾丸の異常
14. 不妊症、またはパイプカットの相談 ・ 包茎、その他ペニスに関する相談
15. その他 ( )
16. 再検査と言われた項目 (健康診断等で)
  - ・ 血尿といわれた
  - ・ タンパク尿といわれた
  - ・ 白血球が出ているといわれた
  - ・ 結石があるといわれた
  - ・ 腎臓病があるといわれた

今までに薬の副作用で困ったことがある ( 有 ・ 無 )

妊娠している可能性 ( 有 ・ 無 ・ 不明 )

以下の疾患にかかったことがあれば、すべて○をつけてください

高血圧 ・ 心臓病 ・ 腎臓病 ・ 肝臓病 ・ 糖尿病 ・ 喘息 ・ 結核 ・ 脳血管障害 ・ 痛風  
尿路結石 ・ 胆石 ・ 膀胱炎 ・ 胃潰瘍 ・ 婦人科の病気 ・ 癌 ・ その他 ( )

東京高輪病院