

泌尿器科問診票

お名前 ()

※初診の患者様は診察後、尿検査がありますのでトイレに行かずお待ちください

問1. 本日受診された理由を□に印をつけ () に詳細を記入してください

二次検診 … (尿・PSA値・腎・その他)

熱がある … (月 日～ 現在 _____ °C 最高 _____ °C)

痛みがある … (月 日～ どこが _____ どのように)

尿の異常 … (月 日～ 混濁・血尿・悪臭・その他)

排尿時の異常… (月 日～)

・尿が近い ・ もれる ・ 出にくい ・ 痛みがある

・ 勢いが弱い ・ 残っている感じ ・ すっきりしない

その他

尿路結石の疑い ()

性器の異常 … (どこが _____ どのように)

そのほか相談したいこと (手術・治療方針など)

()

問2. 現在飲んでいる薬はありますか？

いいえ サプリメントをのんでいる

はい ※お薬手帳や説明書をお持ちの方は記入不要です。提出してください

内容

問3. 喫煙・飲酒の習慣についておたずねします

(1) 喫煙 吸わない

吸う (電子タバコも含む) () 歳から 1日 () 本

吸っていた () 歳から () 歳まで 1日 () 本

(2) 飲酒 ほとんど飲まない

よく飲む ときどき飲む 以前はよく飲んだ () 年間

種類 () を量 () □杯 □合 □本 週 () 回

問4. ご職業についておたずねします

これまでの職業は何ですか ()

内容：□現在無職 □座り仕事 □立ち仕事 □重労働 □その他 ()