

泌尿器科外来問診表

氏名 () 男・女 () 歳 () cm () kg

下記の質問に該当する回答へ○をし必要事項は記入して下さい。

1. 本日はどうされましたか。

2. 現在治療中の病気がありますか。

- ・いいえ
- ・はい (病名)

3. 現在飲まれている薬がありますか。

4. 今までにかかった病気がありますか。

- ・糖尿病・肺結核・喘息・高血圧・心臓疾患・腎盂炎
- ・尿路感染・その他 ()

5. 今までに手術を受けたことがありますか。

(病名) (いつ頃)

6. 今までに薬を飲んで異常を認めたことがありますか。

- ・いいえ
- ・不明 (わからない)
- ・はい (薬の名前) (症状)

7. 今までに造影剤を使用して異常を認めたことがありますか。

- ・いいえ
- ・不明 (わからない)
- ・はい (症状)

8. 女性の方にお尋ねします。

現在妊娠中ですか？

- ・はい
 - ・いいえ
 - 可能性がある
- ・最終月経 月 日

9. もし、病気が悪性であれば病名を知らせてほしいですか。

- ・自分に知らせて欲しい
- ・家族に知らせてほしい
- ・自分と家族に知らせて欲しい
- ・知らせてほしくない
- ・わからない

10. 喫煙されていますか。

- ・いいえ
- ・はい おおよそ1日 () 本× () 年
- ・以前は喫煙していた、おおよそ1日 () 本× () 年

11. 飲酒はされていますか。

- ・いいえ
- ・はい 種類とおおよその1日あたりの飲酒量(合、本、ml)を教えてください。
日本酒: 焼酎: ビール:
ワイン: その他

12. ご家族の中で大きな病気をされている方がいますか。

例) 父: 心筋梗塞、前立腺癌
母: 胃癌
兄: 糖尿病 など

13. 職業歴を教えてください。

例) 会社員、塗装工、専業主婦 など

14. ご自身の信念などにより、診察や治療を受ける上で希望されることが

ありましたら教えてください。