

泌尿器科むかいクリニック 問診票 男性用

- 紹介状はお持ちですか？ はい いいえ
- メンズクリニック*・禁煙外来のご希望ですか？ はい いいえ
 (*ED：勃起不全症、*AGA：男性型脱毛症、*男性更年期、*自費診療ドック、禁煙外来)
 ☆上記に該当する方は、それぞれの問診票があります。○丸で囲み、受付にお申し出ください。
- どのような症状が出ていますか？（該当箇所に チェックしてください・複数可）
 - 残尿感がある 尿の回数が多い 尿が出にくい 尿が漏れる
 - 尿を我慢できない 尿の勢いが弱い 尿に血が混じる 尿を出すと痛む
 - ♣上の症状に該当する方は、2・3枚目の症状スコア（LUTSS・OABSS）もご記入ください。
 - 尿道から膿が出る 精巣（睾丸）が腫れている 健診などで異常を指摘された
 - その他（具体的に： _____）
 - クラミジアや淋病（りんびょう）：性病の可能性がある・気になる・心あたりがある

！心配で来院された方は必ずを入れてください 検査の内容が異なります（2・3枚目不要）
- その症状はいつ頃からですか？（ _____ 頃から）
- 普段服用している薬、サプリメントなどはありますか？
 - ない ある（ _____ ）
- 現在、治療中の病気はありますか？
 - ない ある（糖尿病 ぜんそく 心臓病 高血圧 肝臓病 腎臓病
緑内障 その他 _____）
- 今までに手術を受けたことはありますか？
 - ない ある（ _____ ）
- タバコは吸いますか？
 - 吸ったことがない 過去に吸っていた（1日 _____ 本・ _____ 年間・ _____ 年前まで）
 - 現在吸っている（1日 _____ 本・ _____ 年間）
- 薬や食べ物などにアレルギーはありますか？
 - ない ある（何に _____ ・症状は _____ ）
- 当院をどのようにお知りになりましたか？（該当箇所に、 チェックしてください・複数可）
 - 家族が通院中もしくは以前通院していた（お名前： _____ ）
 - 友人・知人の紹介やすすめ（お名前： _____ ） インターネットを見て
 - 看板を見て 家から近い 職場から近い 診療曜日・時間の都合がよいから
 - 泌尿器科学会専門医・指導医・がん治療認定医・医学博士がいると聞いたから
 - 生活指導やサプリメントなど、くすり以外での治療法も相談できると聞いたから
 - その他（ _____ ）