

# 問診票

|      |     |     |      |            |
|------|-----|-----|------|------------|
| ふりがな |     |     | M・T  | 年 月 日 ( 歳) |
| 氏名   | 様   | 男・女 | 生年月日 | S・H        |
| 住所   | 〒 - |     | 電話番号 | 自宅：        |
|      |     |     |      | 携帯：        |
| 職業   |     |     | 身長：  | cm 体重： kg  |
| 会社名  |     |     |      |            |

●おしりの症状が (ない・ある)

①いつからですか？

\_\_\_\_\_ 日前から \_\_\_\_\_ 週前から \_\_\_\_\_ ヶ月前から \_\_\_\_\_ 年前から

②どの辺りに症状がありますか？

右・左・前・後・肛門の中・肛門の外・肛門のふち・肛門全体・その他 ( \_\_\_\_\_ )

③痛みが (ない・ある)

排便前・排便後・座っている時・寝ている時・いつも・その他 ( \_\_\_\_\_ )

④腫れが (ない・ある)

⑤イボの脱出が (ない・ある)

排便後に毎回・排便後に時々・常に出ている・その他 ( \_\_\_\_\_ )

⑥脱出したイボは

自然と戻る・指で押すと戻る・戻らない

⑦イボの大きさは

小豆大・小指の頭・親指の頭・卵大

⑧出血が (ない・ある)

どんなときに出血しますか？

排便後・排便に関係なく・しらないうちに下着が汚れている

どの程度出血しますか？

日に \_\_\_\_\_ 回くらい \_\_\_\_\_ 週に1回くらい \_\_\_\_\_ 月に1回くらい

紙につく程度・便に付着している・便器がピンク色になる・便器が真っ赤になる  
はしりです

⑨かゆみが (ない・ある)

排便前・排便後・入浴後・就寝後・いつも・その他 ( \_\_\_\_\_ )

⑩便秘が (ない・ある)

服用している下剤 ( ない・ある 薬品名 \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ 日に \_\_\_\_\_ 回くらい 普通便・水様便・泥状便・軟便・硬便・コロコロ便)

●おなかの症状が（ない・ある）

①いつからですか？

\_\_\_\_\_日前から \_\_\_\_\_週前から \_\_\_\_\_ヶ月前から \_\_\_\_\_年前から

②どのような症状ですか？

痛み・違和感・下痢（ \_\_\_\_\_日 回くらい 水様便・泥状便・軟便）

便秘（ \_\_\_\_\_日に 回くらい 水様便・泥状便・軟便・硬便・コロコロ便）

③いつ、どんなときですか？

空腹時・食事後・排便前・排便後・いつも・その他（ \_\_\_\_\_ ）

●病歴を教えてください（ある場合は病名・経過を記入してください）

痔の手術歴 なし・ある → いつ頃 \_\_\_\_\_ 病名 \_\_\_\_\_ 病院 \_\_\_\_\_

心疾患 なし・ある \_\_\_\_\_ ペースメーカーの装着 なし・ある \_\_\_\_\_

脳疾患 なし・ある \_\_\_\_\_ 緑内障 なし・ある \_\_\_\_\_

前立腺 なし・ある \_\_\_\_\_ 開腹手術 なし・ある \_\_\_\_\_

糖尿病 なし・ある \_\_\_\_\_ 甲状腺疾患 なし・ある \_\_\_\_\_

骨粗鬆症 なし・ある \_\_\_\_\_ 肝疾患 なし・ある \_\_\_\_\_

その他 \_\_\_\_\_

●現在内服している薬は（ない・ある）→薬名 \_\_\_\_\_

抗凝固薬（血液をサラサラにする薬）の服用は ない・ある 薬名 \_\_\_\_\_

●アレルギーが（ない・ある）→（ \_\_\_\_\_ ）

歯科の麻酔で具合が悪くなったことが（ない・ある）

●女性のみ 妊娠中（ \_\_\_\_\_ヶ月）・妊娠している可能性が ある・生理中である

授乳をしている（断乳が出来る・出来ない）・妊娠・授乳していない

●内視鏡検査を希望（しない・する）→（胃内視鏡検査・大腸内視鏡検査）

検査希望の理由（おしりやおなかに症状があるため・便潜血検査で陽性

職場・町内会で勧められた・しばらくしていないため

その他（ \_\_\_\_\_ ）

大腸内視鏡検査を受けたことが（ない・ある）→（最終検査 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃・結果 \_\_\_\_\_）

大腸ポリープを切除したことが（ない・ある）→（最終 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃）

胃内視鏡検査を受けたことが（ない・ある）→（最終検査 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃・結果 \_\_\_\_\_）

ピロリ菌検査を受けたことが（ない・ある）→結果（陰性・陽性）→除菌（済み・済んでない）

●ジェネリック薬品がある場合、使用を（希望する・希望しない・どちらでも良い）

●当院を受診するきっかけを教えてください

（ホームページ・チラシ・広告・看板・知人からきいて（紹介者： \_\_\_\_\_ ）

ありがとうございました