

はじめて泌尿器科を受診される方へ

おなまえ

年齢

才

1. 今日はどうされましたか
()
2. 尿が濁っていますか [いいえ・はい・わからない]
尿に血液がまじっていますか [いいえ・はい・わからない]
3. 起きてから寝るまでの間に何回排尿をしますか () 回
寝付いてから夜中に何回排尿しますか () 回
排尿時に痛みを感じますか [いいえ・はい]
排尿後に尿が残っている感じがしますか [いいえ・はい]
4. 尿が出にくい感じがありますか [いいえ・はい]
尿の腺が細いように感じますか [いいえ・はい]
5. わき腹に痛みがありますか [いいえ・はい]
下腹部に痛みまたは不快感がありますか [いいえ・はい]
精巣（睪丸）に痛みはありますか [いいえ・はい]
尿道に痛みはありますか [いいえ・はい]
6. おなか、陰囊、精巣（睪丸）などがはれていますか [いいえ・はい]
7. お熱はありますか [いいえ・はい]
8. 尿の回数はどうですか [普通・多い・少ない]
尿を漏らすことがありますか [いいえ・はい]
9. 勃起障害（ED）、男性更年期障害など性に関して悩み事がありますか
[全く問題ない・相談してみたい]
10. 現在治療中の病気、吞んでいる薬、今までにかかった病気、今までに受けた手術などありましたらお書きください。
()
11. 現在、妊娠している可能性はありますか [いいえ・はい]
12. 泌尿器科を受診するのは初めてですか [いいえ・はい]

… ご協力ありがとうございました。

年 月 日

医療法人 美湖会 美浦中央病院