

肛門科 問診票

平成 年 月 日

氏名

体温 °C

- 症状はいつ頃からありますか？
- 症状の変化はどうか？
 悪化している 気付いてからは横ばい 少しましになっている
- 発熱
 なし 現在もあり 今は下がっているが()頃発熱
- 痛み
 なし あり
 痛む時期： 常に 排便時のみ 常に痛いし排便時に悪化
 排便と関係ないが時々 今日は痛くないが以前()頃
 痛みの強さ： 座れない 痛い但我慢できる わずか
- 出血
 なし あり
 出血する時： 排便時 排便後数時間くらい 排便と関係なし
 出血の量： 出血が止まらない ぽたぽた落ちる
 便器に真っ赤に広がる 紙で拭くとつく
- 脱出（脱肛・肛門から出たり入ったり）
 なし あり
 脱出する時： 排便時のみ 排便時以外（歩行時・運動時など）も
 脱出の大きさ： 自然に戻る 手で戻す 戻してもすぐ出る 戻せない
- 腫れ
 なし あり
 腫れの部位： 肛門そのもの 肛門から少し離れた所
 腫れの大きさ： わずか 大きい
 腫れの固さ： 固い 柔らかい
- うみ
 なし あり
 今はないが()頃出ていた 時々 ほぼ常に
- かゆみ
 なし あり
- 温水式便座使用
 なし あり(常用) 時々
- 排便状況： ()日に()回程度

裏面もご記入下さい

○ 便の状態 : 普通便 下痢便 便秘 便秘と下痢が交互
 便漏れ (固形 下痢気味時のみ 下着に薄い汚れがつく)

○ 肛門の症状・病気に対して今まで診察・治療を受けたことはありますか？

なし あり

治療法：手術（術式： _____ ） いつ頃（ _____ ）

注射（注射名： _____ ） いつ頃（ _____ ）

薬（薬名： _____ ） いつ頃（ _____ ）

診察のみ

病院名（ _____ ）

○ 今までに大きな病気や手術を受けたことはありますか？

なし あり

高血圧 糖尿病 心疾患 喘息 呼吸器疾患 肝疾患 腎疾患 緑内障

前立腺肥 アレルギー体質 その他（ _____ ）

○ 現在通院している病院はありますか？

なし あり

病院名（ _____ ）

病名（ _____ ）

薬の名前（ _____ ）

○ 血液をサラサラにする薬（ワーファリン、バイアスピリン、プラビックス、バファリンなど）を飲んでいますか？

いいえ はい（薬の名前： _____ ） わからない

○ 血液をサラサラにする薬を飲んでいる場合、主治医より手術などの際に中断（休薬）可能と言われていませんか？

いいえ（中断不可） はい（中断可） わからない

○ 注射やお薬、食物などで発疹が出たり、気分が悪くなったことはありますか？

なし あり

薬の名前（ _____ ）

食物（ _____ ）

その他（ _____ ）

○ アルコール消毒で皮膚がかぶれたことはありますか？

なし あり

○ アルコール 飲まない 飲む（ 毎日 ・ 時々： _____ ml ・ 杯 ・ 合）

○ タバコ 吸わない 吸う（ 1日 _____ 本 _____ 年間 ）

○ 女性の方へ

現在妊娠の可能性はありますか？ いいえ はい わからない

現在授乳中ですか？ いいえ はい

身長 _____ cm 体重 _____ kg

ご協力ありがとうございました。