＊カルテ番号【　　】　　＊当院記入項目

男の子用　記入日：　平成　　年　　月　　日

泌尿器科問診表　初めて、泌尿器科を受診される方にお伺いします。 わかる範囲でお答えください。

フリガナ
お名前 _____　平成　　年　　月　　日生

1. 本日はどうされましたか。(受診の理由)　当てはまる項目すべてに印(☑や○)をつけてください。

□血尿　□尿のにごり　□尿の勢いがない、出にくい　□尿が近い[　昼間、夜寝てから、両方　]

□陰部からうみが出る　□ [　精巣(右・左)、陰茎　] が腫れている

□排尿のときの痛み　□[　背部、腹部、精巣＜左・右＞、陰茎　] に痛みがある

□尿に[　血、蛋白　] が混じっているといわれた　□停留精巣といわれた　□包茎の診察をしてほしい

□昼間の尿漏れ　□夜尿(おねしょ)について相談したい　□陰部の[　かゆみ、ただれ、イボ、できもの　]

□発熱(　　℃)

□その他(　　)

2. その症状は、いつごろ(または、どのくらい前)から始まりましたか。

(　　頃から)　または(　　日・週・月・年　前から)

3. その症状のために、今までに医師の診察を受けた事がありますか。

ない　　ある [　小児科　・泌尿器科専門医　・その他　]

4. 現在治療中か過去にかかったことがある病気について、当てはまる項目に○をつけてください。

ない　　ある　・心臓病　・糖尿病　・気管支喘息　・腎臓病　・二分脊椎

・膀胱尿管逆流症　・腎盂尿管移行部狭窄症・てんかん　・発達障害

・その他(　　)

5. 今までに手術を受けた事がありますか。

ない　　ある(　　歳　　ヶ月頃 〈手術名〉　　)

6. 薬や注射でアレルギー反応(発疹がでたり気分が悪くなること)が、起きたことはありますか。

ない　　ある: 抗菌剤　・かぜ薬　・鎮痛剤　・その他(　　)

薬の名前(わかれば)_____

7. 体重(わかれば)_____Kg

※診察前に尿検査を行う場合があります。指示があるまで排尿せずにお待ちください。