

問診票

赤坂とも内科

ご記入日： 年 月 日

ふりがな		大正・昭和・平成	男・女	身長	cm	ここ10年での体重変化
お名前		年 月 日生 歳	未婚・既婚	体重	kg	kg 増 / kg 減
住所	〒() - ()		自宅TEL:	職業 ()		
			携帯TEL:	立ち仕事 / 座り仕事 / 肉体労働 / オフィスワーク / 他		
妊娠： 有・無	授乳中： 有・無	出産経験： 回・無	最終月経： 月 日	最終周期： 日・閉経	便通： 回 / 日	日位
平均睡眠時間： : ~ :	熟睡感： 有・無	今までにかかった病気 (手術を含む)： 有・無 ()				
内服薬： 有・無	薬剤アレルギー： 有・無 (薬品名)	アレルギー・喘息： 有・無 ()				

症状

- あなたは尿が漏れることが、どのくらいありますか？
 稀に 毎日、1日に何回も 時たま 持続的
- どのような時に尿がもれましたか？
 せきやくしゃみをした時 座っていたり、横になっている時
- 尿を漏らした時の量はどうでしたか？
 数滴～少量と少なかった 比較的多かった
- 毎日どの位の間隔でトイレに行きますか？
 3～6時間ごとに 1～2時間ごとに
- 夜寝てからもトイレに行きますか？
 一度も行かないか、一度だけ行く 2回以上または頻繁に何度も行く
- 夜寝ている時に尿を漏らしたことがありますか？
 ない よくある
- 尿意を感じた時、我慢できますか？
 我慢できる すぐに (10分～15分で) トイレに行かないともれてしまう 我慢できずに漏れてしまう
- トイレに行く途中で尿を漏らしてしまったことがありますか？
 全くないか、または、稀にしかない ほとんどいつも漏れる
- 突然強い尿意を感じて、そのため我慢できずに尿を漏らしたことがありますか？
 ない 時たま、または、よくある
- 出している尿を途中で止めたり出したりできますか？
 できる できない
- 排尿した後、残尿感 (尿がまだ残っているような感じ) は全くないですか？
 はい いいえ
- トイレに行きたいぐらいの尿意が頻回にありますか？
 全くない ある 非常にある
- 出産の経験はありますか？
 はい いいえ
- あなたにとって尿が漏れる事はどうですか？
 時たま悩ませるだけか、あまり気にならない 非常に困っている
- あなたの体重はどれくらいですか？
 65Kg より軽い 65Kg 以上
- 朝起きた時から寝るまでに、何回くらい尿をしましたか？
 7回以下 8回～14回 15回以上
- 夜寝てから朝起きるまでに何回くらい尿をする為に起きましたか？
 なし 1回 2回 3回以上
- 急に尿がしたくなり、我慢が難しいことがありましたか？
 なし 週に1回より少ない 週に1回以上 1日1回くらい
 1日に2回～4回 1日に5回以上
- 急に尿がしたくなり、我慢できずに尿を漏らすことがありましたか？
 なし 週に1回より少ない 週に1回以上
 1日1回くらい 1日に2回～4回

※その他、気になる症状があればお教え下さい。