昭和大学病院泌尿器科

はじめて泌尿器科を受診される方へ（男性）

フリガナ
名前：　　年齢：　　紹介状：　有　・　無

１．　本日はどのようなことで来院されましたか？〇をつけてください（いくつでも可）

（　）　尿の回数が多くなった
（　）　特に、夜の尿の回数が多い
（　）　尿の出が悪い
（　）　尿をするときに痛みがある
（　）　尿を出しても、まだ尿が残っている感じがある
（　）　尿が赤い・血が混じっている感じがする
（　）　腰やわき腹が痛い→左右どちらですか？（右・左）
（　）　下腹部の違和感がある
（　）　尿が漏れてしまう
（　）　ＰＳＡ（前立腺特異抗原）が高いと指摘された
（　）　前立腺の検査をしてほしい
（　）　性機能障害（ＥＤ）について
（　）　不妊症の検査、または治療をしてもらいたい
（　）　性病の検査、治療をしてもらいたい
（陰茎のイボや発疹は皮膚科外来となります）
（　）　包茎・亀頭包皮炎について
（　）　陰嚢が腫れている　（右・左）
（　）　熱がある（どのくらいありますか？　　℃）
その他（　　）

２．　上記の症状はいつごろから続いていますか？

３．現在、内服している薬はありますか？　　はい　・　いいえ
４．今までに、病気にかかり、治療を受けた事がありますか？　　はい　・　いいえ
「はい」のかたは〇をつけてください（いくつでも可）
高血圧　・　糖尿病　・　がん　・　脳卒中　・　喘息　・　心臓病
その他（　　）
５．薬、食べ物、造影剤のアレルギーはありますか？
はい（内容：　　）　・　いいえ
６．本院は医学部学生の教育機関です。学生実習項目として医療面接（問診）があり、外来患者様へのご協力をお願いしております。学生の医療面接に同意していただけますでしょうか？

はい・いいえ

※いいえと答えた方でも診察への支障はございません