

肛門科問診票

1. いつからどんな症状がありますか

あてはまる()に○をつけてください。いつ頃からの症状かご記入ください。

- | | 【症状】 | | 【いつから】 |
|---|---------------|-----|--------|
| ① | 痛み | () | () |
| ② | 出血 | () | () |
| ③ | 脱出 いぼ | () | () |
| ④ | はれ | () | () |
| ⑤ | かゆみ | () | () |
| ⑥ | その他 (_____) | () | () |

2. 以前に肛門の病気・手術をしたことがありますか

- ① ある (いぼ痔 ・ きれ痔 ・ 痔ろう ・ 膿をだした) ② ない
“ある”と答えた方へ、手術をしたのはいつ頃ですか？ (年 月頃)

3. 排便状態を教えてください

- ① 排便回数 … () 日に () 回
② 排便時間 … 約 () 分
③ 便の硬さ … 硬い () 普通 () やわらかい ()

- ④ 普段の排便状況
- | | | 【いつから】 |
|------------|-----|--------|
| 便秘 | () | () |
| 下痢 | () | () |
| 便秘と下痢を繰り返す | () | () |