

適切な診療を受けて頂くため、下記の質問にご解答をお願いします。

問 診 表 (肛門)

お名前 _____

1. 今日はどのようなこと（症状）でおいでになりましたか？
（ ）に○印をして下さい。

- （ ） 排便時の出血がある（排便前 ・ 排便後）
- （ ） 痛みがある
- （ ） かゆみがある
- （ ） 痔は脱出している
- （ ） 膿が出る（下着が汚れる）
- （ ） 肛門部ポリープと言われた
- （ ） その他

2. その症状はいつ頃からですか？

_____ 日前から

_____ ヶ月前から

その他 _____

3. 今までに座薬、軟膏類を使用したことがありますか？ （あり ・ なし）

4. 今までに痔の手術、治療を受けたことがありますか？ （あり ・ なし）

5. 生活状況についておたずねします。
当てはまるものに○印をしてください。

- （ ） トイレに長時間(5 分以上)座る
- （ ） 長時間同じ体勢でいることが多い
- （ ） 香辛料・アルコールを好んで摂取する
- （ ） 運動不足である
- （ ） 下半身が冷える機会が多い

その他

[_____]