

問診票 太枠内をご記入下さい（裏面もあります）

【初診・再診】

| | | | | |
|------|-----------|-----|-------------|-----------------|
| フリガナ | ウツノミヤ タロウ | 77歳 | 男 ・ 女 | 記載日 令和 8年 1月 5日 |
| 氏名 | 宇都宮 太郎 | | | 本日の体温 36.6 ℃ |

| | | | |
|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| 来院目的 (複数可) | 1. 肛門科診察 | 2. 胃腸科診察 | 3. 便潜血検査陽性の精密検査 |
| 検査日を予約済の方は、 予約日もご記入下さい | 4. 大腸内視鏡検査予約【予約日 / 】 | 5. 胃内視鏡検査予約【予約日 / 】 | 6. 2週間以内に発熱があった(°C) 7. その他() |

| | | |
|----|----------------------|----------------------------------|
| 全員 | 妊娠中・その可能性 (あり・なし) | 現在妊娠中 (週) ・ 最終月経(月 日~) |
| | 薬品アレルギー (あり・なし) | あり→薬品名 |
| | | あり→局所麻酔薬名 |
| | | 出た症状() |
| | 1か月以内の感染症 | かかった(日前頃) コロナ・インフル・他() ・ かかってない |

| | | |
|----|------------------------|---|
| 全員 | 胃腸症状はありますか (はい・いいえ) | 1. むねやけ 2. 胃が痛い 3. むかむかする 4. 胃がもたれる 5. 嘔吐した 6. お腹が痛い 7. お腹がはって苦しい 8. お腹が重苦しい 9. 便秘 10. 最近急に便が出にくくなつた 11. 便が細くなつた 12. 下痢と便秘をくり返す 13. 粘液がでる |
| | 複数回答可 | 14. 便に血がまじる 15. 下痢 16. ガスが多い 17. その他 |
| | いつからですか | ()日前 ()週間前 ()ヶ月前 (約)年前から |
| | 普段の排便回数 | (1)日に(1)回 硬便 ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 水様便 |
| | 下剤服用の有無 | 飲んでいる ・ 飲んでいない 薬品名 |
| | 下剤使用の頻度と量 | ()日に()回 1回量() |

裏面もあります ⇒

| | | |
|-------|--|---|
| 肛門科の方 | 肛門の状態に 異常はありますか (はい・いいえ) | 1. 脱出するまたは腫れぼつた (自然におさまる) ・ とびだしてもどらない ・ 指やティッシュでおさなけば入らない ・ 歩いたり重い物を持つと出てくる) 2. 肛門のまわりに突然できものができた 3. 下着が汚れる 4. 肛門が裂けた感じ 5. 熱がある、または肛門のまわりがはれて熱っぽい 6. 肛門のまわりがただれています 7. 肛門のまわりに孔(あな)やおできがあり、膿のような分泌液ができる 8. かゆみがある |
| | いつからですか | ()日前 ()週間前 ()ヶ月前 (3)年前から |
| | 痛みは ありますか (はい・いいえ) | 1. いつも痛む 2. 排便時だけ 3. 排便後に痛む 4. 座れない 5. がまんできない 6. ときどき痛む 7. 以前痛かった(前ごろ) |
| | 出血は ありますか (はい・いいえ) | 1. 時々出血する 2. 排便時に必ず出血する 3. 排便時以外にも出血する 4. 紙につく 5. ポタポタ落ちる 6. シャーツ走り出る 7. 粘液も混じる |
| | 以前に 肛門の病気を した事がありますか (はい・いいえ) | いぼ痔 ・ きれ痔 ・ 脱肛 ・ 痔ろう ・ 肛門周囲膿瘍 ・ 血栓性外痔核 1. いつごろですか? (年前 才頃) 2. その時は治りましたか? (治った) ・ 治らない) 3. どんな治療をしましたか? 1) 売薬 2) 医師からの投薬 3) 注射 4) その他 5) そのまま放置 6) 手術をした(H20年 5月ごろ)(東京 都府県 まるばつ 病院) |

裏面もあります ⇒

※胃腸科・肛門科を受診される

すべての方が太枠内をご記入下さい

社・国

職員記入欄

| | | | |
|----|--|----|-------|
| 氏名 | | ID | ラッコ入力 |
| 歳 | | | |

身長 **180 cm** 体重 **70 kg**

| | | | |
|----|-------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 1 | 現在、血液をサラサラにする抗凝固薬を服用中である | はい いいえ | |
| 2 | 現在、緑内障である。眼圧が高い。 | はい いいえ | 現在、通院中ですか (はい・いいえ) |
| 3 | 現在、前立腺肥大である。尿の出が悪い。 | はい いいえ | 現在、通院中ですか (はい・いいえ) |
| 4 | 心臓病・不整脈と言われたことがある | はい いいえ | 病名 狭心症 受けた治療 薬 |
| | 現在、心臓や脈の薬を服用中ですか | はい いいえ | |
| 5 | ペースメーカーを使用している | はい いいえ | |
| 6 | 糖尿病である。または血糖値が高めである。 | はい いいえ | はいの方: 血糖値 (120) |
| | 現在治療中ですか | はい いいえ | 内服治療中・インスリン注射・他() |
| 7 | 現在、高血圧の薬を服用中である | はい いいえ | はいの方: 血圧 (140 / 90) |
| 8 | 脳血管障害・脳の病気 と言われたことがある | はい いいえ | 病名 |
| 9 | 現在、肺の病気・ぜんそくがある | はい いいえ | 病名 気管支喘息 |
| 10 | 胃や腸の検査を受けたことがある | はい いいえ | 胃内視鏡検査・大腸内視鏡検査・バリウム・検便 |
| | その際異常はありましたか | はい いいえ | 検査を受けた時期 およそ (1年3ヵ月前) |
| 11 | ピロリ菌の検査をしたことがある | はい いいえ | 陽性・陰性 |
| | ピロリ菌の除菌治療をしたことがある | はい いいえ | はいの方: 除菌後判定は受けましたか? 濟・未 |
| 12 | 透析中の方、シャントはありますか? | はい いいえ | 右・左 |
| 13 | 現在、仰向け、横向きになれない、足を組めない等ありますか? | はい いいえ | 仰向けできない・横向きできない・足を組めない |
| 14 | 現在、妊娠中である。または妊娠の可能性がある | はい いいえ | 現在 () 週・最終月経 月 日~ |

| | | |
|----|--|--|
| 15 | 以下で該当する病気に ○をつけてください | 腎臓病・肝臓病・肝炎・肝硬変・褐色細胞腫・副腎腫瘍・バセドウ病 子宮内膜症 大腸憩室炎 ・鼻の病気・睡眠時無呼吸・卵、大豆アレルギー |
| 16 | その他の病気・けが | |
| 17 | 腹部の手術を受けたことがある(帝王切開も含む) | はい いいえ 病名や手術名 虫垂炎で虫垂切除術 |
| 18 | 現在服用中の薬名 バイアスピリン 100mg 朝1錠 ノルバスク 5mg 朝1錠 あり・なし・不明 | |

以下ご記入不要です

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|---------|-------|--------|--------|-----------------|----------|------------|-------|-------|------|--------|
| CS・PP | 年 | 月 | 日() | : | 初回・再 | EGD | 口・鼻右・左 | 年 | 月 | 日() | : | 初回・再 |
| 来院 | 自宅 | 洗浄剤開始 | : | ニフレック | 医師希望 | ピロリ希望 | 有・無 | PPI | 有・無 | 鎮静 | 有・無 | |
| 食制 | 日間 | 検査食 | | モビ | 有・無 | 紹介状 | 有・無 | 他院() | | | | |
| 採血 | 不要(データ | 年 | 月) | マグP・ビジ | () | 大腸・胃・市胃 | 返信無 | ・返信有・後日持参 | | | | |
| 実施項目 | 感染症 | ・術前 | ・術前感無 | ・UC | ・日帰りPP | 感染症 | HBS | ・HCV | ・TPHA | ・RPR | ・HIV | ・未検(-) |
| Pechi | Dor | | | DIV | PP禁 | ・バス禁 | ・キシロカイン禁 | ・(左・右) IV禁 | ・アル綿禁 | | | |
| Bus | サイレース | | | 印 | 鎮静剤注意 | ・抗凝固剤(続・中止 / ~) | ・DM薬剤指示 | ・ | ・ | | | |
| はがき | 予約 | カルテチェック | 下剤可 | 医師問診入力 | 有 | 当日内服確認あり(| ・ | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |
| 要・不要 | | | | 未・済 | | 前回視野不良 | ・前回洗浄剤追加 | ・変更 | ・同日可 | ・別日検査 | | |
| 特記 | | | | | | ・呼気後検査 | ・早め予約指示 | ・Ca疑 | ・UC疑 | ・腹単 | | |
| | | | | | | 来院時情報 | 排便回数 | 前々日 | / 前日 | / 当日 | | |