

# 大腸肛門外来

# <問診表>

氏名 :

生年月日 :

今の症状あるいは該当項目の数字のすべてに○をつけ、( )には数字を記載してください(重複記載は可能です)

## 痛み

- |   |           |   |           |
|---|-----------|---|-----------|
| 1 | がまんできない   | 5 | 便をする最中に痛む |
| 2 | がまんできるが痛い | 6 | 便をした直後に痛い |
| 3 | 軽い        | 7 | いつも痛い     |
| 4 | 痛くはない     | 8 | 時々痛い      |

## 出血

- |   |         |    |        |
|---|---------|----|--------|
| 1 | ほとぼしる   | 6  | 色は赤黒い  |
| 2 | ポタポタ落ちる | 7  | 色は黒い   |
| 3 | 紙につく程度  | 8  | 便に混じって |
| 4 | 血は出ない   | 9  | 便に付着して |
| 5 | 色はまっ赤   | 10 | 便の後で   |

## 脱肛

- |   |            |   |           |
|---|------------|---|-----------|
| 1 | いつも出て入れにくい | 5 | 排便時に出る    |
| 2 | 指で入れれば治まる  | 6 | 排便時以外にも出る |
| 3 | 出ても自然に入る   | 7 | 肛門全周に出る   |
| 4 | 出たことはない    | 8 | 肛門の一部に出る  |

## 便通

- |   |               |   |        |
|---|---------------|---|--------|
| 1 | 回数は、( )日に( )回 | 5 | 便が出にくい |
| 2 | 排便時間は、( )分ぐらい | 6 | 便が細い   |
| 3 | 便秘がある         | 7 | 下痢がある  |
| 4 | 便が硬い          | 8 | 便がもれる  |

## 腫れ

- 1 全周に腫れている
- 2 一部が腫れている
- 3 腫れてはいない

## 分泌物

- 1 膿(うみ)が出る
- 2 血膿が出る
- 3 粘液がでる

このような症状はいつからですか

- 1 ( )日前から
- 2 1週間前から
- 3 1ヶ月前から
- 4 それ以前前から

その他の症状など書いてください