

|         |     |      |        |
|---------|-----|------|--------|
| 看護師記入時間 | (   | :    | )      |
| 体温      | ℃   | 血圧   | / mmHg |
| 脈拍      | 回/分 |      |        |
| 呼吸数     | 回/分 | Spo2 | %      |
| 紹介状持参   | 無・有 | (    | )      |
| かかりつけ医  | 無・有 | (    | )      |
| 持参資料    | 無・有 | (    | )      |
| 付き添い    | 無・有 | (    | )      |

お名前 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生まれ ( \_\_\_\_\_ ) 歳

職業 \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

【女性のみ】妊娠: していない ・ 可能性あり ・ している ( \_\_\_\_\_ ) 週 ・ 授乳中

肛門にはれがありますか？ （ はい ・ いいえ ）  
 いつも肛門から何か出ている ・ 排便時だけ出てくる  
 肛門に痛みがありますか？ （ はい ・ いいえ ）  
 いつも痛む ・ 排便時だけ痛む  
 肛門より出血したことがありますか？ （ はい ・ いいえ ）  
 紙につく程度 ・ 便器にぽたぽた血が落ちる ・ 便器が真っ赤になる  
 その症状はいつ頃からですか？（ 年 月 日頃から）

病気：がん( ) ・ 狭心症 ・ 心筋梗塞 ・ 脳卒中( 脳梗塞 ・ 脳出血 ・ くも膜下出血 )  
喘息 ・ 高血圧 ・ 糖尿病 ・ 高脂血症 ・ 痔  
その他( )  
※血縁者の中で上記病気にかけられた方はいますか？  
どなた( )が、いつ( )病名( )  
手術：いつ( ) 術名( )  
輸血：なし ・ あり

気管支喘息 ・ 花粉症 ・ 食物( ) ・ 薬( ) ・ 造影剤

喫煙…(吸わない ・ やめた ・ 吸う) (            本／日 ) (          歳～          歳まで )  
飲酒…(飲まない ・ やめた ・ 飲む) 種類(                      ) 量(          合            mL )  
(          歳～          歳まで                      回／週 ・ 月            )

平均して便の回数はどうですか？  
 1 日に( 1 回 ・ 2 回 ・ 3 回以上 ) ・ 2 日に 1 回 ・ 3 日以上に 1 回 )  
 便の性状はどうですか ( 普通 ・ かたい ・ やわらかい )

( )ヶ月で( )kg減少

聖隷三方原病院 外科