

名越産婦人科 男性 問診表

フリガナ：
 お名前： 生年月日：S・H 年 月 日
 〒番号住所： 今日：H 年 月 日
 自宅の電話：
 緊急連絡先：自宅・妻職場・夫職場・携帯 年齢： 歳 ヶ月
 連絡先電話： 身長： cm
 体重： Kg

こちらから電話する際「こちらは名越産婦人科ですが」と（言って良い・言わないで欲しい）

1. たばこの喫煙習慣がありますか？ (ない・ある：1日 本程度)
 アルコールの飲酒習慣がありますか？ (ない・ある：1日 本程度)
2. 血縁関係の方に、下記の方はいらっしゃいませんか？
 糖尿病・高血圧・心臓病・癌 (ない・ある：)
 他の気になる疾患 (ない・ある：)
3. 現在治療中の病気 (ない・ある：)
 現在服用中の薬剤 (ない・ある：)
 入院治療の既往 (ない・ある：いつ？)
 鼠径ヘルニア脱腸手術 (ない・ある：いつ？右・左)
 その他手術の既往 (ない・ある：いつ？)
 おたふくかぜの既往 (ない・ある：いつ？)
 アレルギーの既往 (ない・ある：)
 他の気になる疾患 (ない・ある：)
4. 結婚は？ (してない・する予定・している：S・H 年 月)
 (あなたは：初婚・再婚 回目：S・H 年 月)
 避妊したことは？ (まったくない・過去にある・現在ある)
 (コンドーム・膣外射精・女性が避妊薬・その他) (年 月頃～ 年 月頃)
 平均的な射精間隔？ (週に 回・月に 回～ 回・ほとんどない・ない)
 性交障害は？ (夫：不感症・早漏・遅漏・勃起不全・その他) (妻：不感症・その他)
 パートナーが妊娠されたことがありますか？ (ない・ある)
 第1回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g
 流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胞状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他
 第2回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g
 流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胞状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他
 第3回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g
 流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胞状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他
5. 精液検査をしたことがありますか？ (ない・ある： 回ぐらい)
 精液検査の結果をどのように聞かれていますか？ (異常なし・異常あり)
 精液量 (多い・ふつう・少ない)
 精子濃度 (多い・ふつう・少ない)
 精子運動 (良い・ふつう・わるい)
 精子奇形 (多い・ふつう・少ない)
6. 不妊治療で泌尿器科診察を受けたことがありますか？ (いつ・どこ・どんな)
7. 心配なことやご相談になりたいことがあれば、お書きください！