**鼠径ヘルニア（脱腸）質問表 ：（お名前）**

１）以前に鼠径ヘルニアの手術をされていますか？



（　）はい　　（　）いいえ

２）「はい」の方にお聞きします。

（　）左側　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　）右側

（西暦　　　　　　　）年頃

（　）日帰り手術

（　）入院手術　（　　　　　日ほどで退院）

医療機関名（　　　　　　　　　　　　）

人工補強材の使用（メッシュなど）

（　）あり　（　）なし　（　）不明

（西暦　　　　　　　）年頃

（　）日帰り手術

（　）入院手術 　（　　　　　日ほどで退院）

医療機関名（　　　　　　　　　　　　）

人工補強材の使用（メッシュなど）

（　）あり　（　）なし　（　）不明

３）痛みはありますか？

（　）はい　　（　）いいえ

（　）いつも　（　）我慢できる　（　）以前痛かった　（　）違和感がある（ひきつる感じ）

４）膨らみはありますか？

（　）はい　　（　）いいえ

膨らみがある場所を印付けてください

５）「はい」とお答えの方にお聞きします。それはいつ頃からですか？

（　）生まれつき　（　）10年以上前から　（　）数年前から　（　）1年くらい前から

（　）数ヶ月前から　（　）数週間前から　（　）数日前から

６）「はい」でお答えされた方は今までに「飛び出したまま元にもどらなくなった」ことはありますか？

（　）はい　　（　）いいえ

（　）何日かして自然と戻った　　（　）医療機関で元にもどした　（　）手術をした

（　）現在も飛び出したまま　　●その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７）便通の異常がありますか？（複数回数可）

（　）はい　　（　）いいえ

（　）便秘気味　　　　　　　　頃から　　（　）常に便秘　　（　）下痢気味　　　　　　　頃から
（　）軟便　　　　　　　　頃から　　（　）排便時間が長い　　（　）便が細い　　　　　　　　頃から
（　）下剤を使用　　　　　　　頃から　【薬品名】

（　）便秘と下痢を繰り返す　排便回数

８）お腹に力が入る職業・趣味ですか（でしたか）？

（　）はい　　（　）いいえ

（　）重たい物を持つ　（　）長時間立ちっぱなし　（　）スポーツで腹圧がかかる
（　）その他

**※来院時、2階受付「4番」スタッフに渡してください：日本バプテスト病院**