

鼠径ヘルニア（脱腸）質問表

：（お名前）

院内

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？

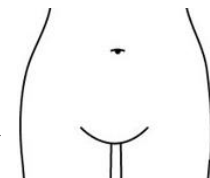
☐ はい ☐ いいえ

☐ 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