

泌尿器・後腹膜外来予診カード

1. どのような症状がありましたか

- ☐ 特に症状はなし ☐ 検診で異常 ☐ 画像で異常 ☐ PSAの異常 ☐ 尿の異常
- ☐ 血尿 ☐ 排尿障害・困難 ☐ 排尿痛 ☐ 精巣の腫張 ☐ 痛み ☐ 腫瘍触知
- ☐ 体重減少 ☐ 発熱 ☐ その他 具体的に（ ）

2. 次の病気と診断あるいは治療されたことがありますか

- ☐
- 前立腺肥大症に対する手術療法
- ☐
- 停留睾丸
- ☐
- 鼠径ヘルニア
- ☐
- 陰嚢内手術

3. 血縁の方で前立腺がんと診断された方はありますか

- ☐ なし
- ☐ あり （ 祖父 ・ 父親 ・ 兄弟 ・ 子供 ）

ご記入ありがとうございました