

問診票①（一般的問診票／DL・FAX用）

記入日： 年 月 日

氏名： _____

1、いつ頃から、どのような症状で困っていますか？

2、以前に手術を受けたことがあれば、その時期・内容あるいは手術名を教えてください。

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>

3、他の病気で病院にかかっている場合は、その病名と服用している薬の名前を教えてください。

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>

4、女性の方に聞きます。以前出産したことがあれば、その時期と経膣分娩または帝王切開の別、難産の有無を教えてください。赤ちゃんの出生時体重も教えてください。

1	<input type="text"/> (g)	2	<input type="text"/> (g)
3	<input type="text"/> (g)	4	<input type="text"/> (g)

5、その他特記事項・補足事項

問診票② 症状重症度 (FISI表/DL・FAX用)

氏名: _____

過去1～2か月の間の各症状の頻度について、あてはまるところに○をつけてください

症状	あてはまる場所(頻度)に ○ (症状ごとに○は1つ)					
	全くない	月に1～3回	週に1回	週に2回以上	1日1回	1日2回以上
固まった便を漏らした (固形便失禁)	0	8	10	13	16	18
液状の便を漏らした (液状便失禁)	0	8	10	13	17	19
便ではないが粘液(透明または白色のねっとりした液)を漏らした (粘液失禁)	0	3	5	7	10	12
おならを我慢できずに漏らした (わざとした場合は除く) (ガス失禁)	0	4	6	8	11	12

集計 (記入しないでください)	固形便失禁	液状便失禁	粘液失禁	ガス失禁	合計	

問1: 全体的に考えて、あなたの健康状態はいかがですか？

(1～5のあてはまるところに、一つだけ○をつけてください)

1. 素晴らしく良い 2. とても良い 3. 良い 4. あまり良くない 5. 悪い

問2: 以下の各項目について、便失禁のために当てはまる頻度を1～4から選んでください。

その項目が自分に無関係な質問であったり、たとえ関係してもそれが便失禁とは無関係の場合は、「該当せず」に○をしてください。

便失禁のために	ほぼ常に	時々	まれに	まったく ない	該当せず
a. 外出したくない	1	2	3	4	N
b. 友人の家に行くのを避ける	1	2	3	4	N
c. 外泊を避ける	1	2	3	4	N
d. 映画や買い物などに出かけるのが難しい	1	2	3	4	N
e. 外出前の食事の量を減らす	1	2	3	4	N
f. 外出中はなるべくトイレの近くに居る	1	2	3	4	N
g. 排便のタイミングに合わせて日頃の計画を立てる	1	2	3	4	N
h. 旅行を避ける	1	2	3	4	N
i. トイレに間に合わないのが心配	1	2	3	4	N
j. 排便に関してコントロールできない気がする	1	2	3	4	N
k. 排便の時にトイレまで間に合わない	1	2	3	4	N
l. 知らないうちに便が漏れている	1	2	3	4	N
m. トイレのそばにいてることによって便失禁を防ごうとしている	1	2	3	4	N

問3: 以下の各項目について、便失禁のために当てはまる頻度を1～4から選んでください。

その項目が自分に無関係な質問であったり、たとえ関係してもそれが便失禁とは無関係の場合は、「該当せず」に○をしてください。

不意の便漏れがあることで:	ほぼ常に	時々	まれに	まったく ない	該当せず
a. 恥ずかしいと感じる	1	2	3	4	N
b. やりたいと思ったことができない	1	2	3	4	N
c. 便を漏らすのではないかと心配だ	1	2	3	4	N
d. 気分が落ちこむ	1	2	3	4	N
e. 他人が、私がウンコくさいと思うのではないかと心配だ	1	2	3	4	N
f. 自分が健康でないと感じる	1	2	3	4	N
g. 人生が楽しくない	1	2	3	4	N
h. 自分がしたいと思う回数セックスができない	1	2	3	4	N
i. 自分が他人と違う気がする	1	2	3	4	N
j. 便を漏らすのではないかと不安が常に頭の中にある	1	2	3	4	N
k. セックスするのが不安だ	1	2	3	4	N
l. 飛行機や電車で旅行することを避ける	1	2	3	4	N
m. 外食を避ける	1	2	3	4	N
n. 知らないところへ初めて行ったら、必ずトイレの場所を確認する	1	2	3	4	N

問4: 過去1ヶ月の間、何もやる気が起きないくらいに、悲しかったり、がっかりしたり、
たくさん問題を抱えましたか。

(下の1～6で最も近いものに一つ○をつけてください)

1. 全くその通り(全てのことをあきらめる程ひどかった)
2. 非常にその通り
3. とてもその通り
4. ある程度はその通り(気になる程度であった)
5. 少しだけその通り
6. 全くそんなことはなかった(とても快適だった)