	泌尿	器病の問診表		1/3
お名前()様()ちゃん
●主な症状は?				
□尿が出ない・出にくい	□尿の色が異常(赤等)	□排尿回数が多い	□尿量が多い	
□おもらしする	□その他()
上の質問で「尿が出にくし	ハ」を選択された方⇒い	つ頃気がつきましたか?		
月日	時頃			
■尿の出方はどうですか	?			
□まったく出ない	□少量出る	□細い尿が出る		
■排尿姿勢を取りますか	?			
□いいえ	□はい			
上の質問で「尿の色が異常	常」を選択された方⇒い	つ頃気がつきましたか?		
月日	時頃			
■尿の色は具体的に何色	ですか?			
色				
■尿の量が変化しました	:か?			
□いいえ	□はい(□増えた □減	た)		
■尿の中に砂や石のよう	なものを見たことがあ	りますか?		
□いいえ	□はい	□わからない		
■トイレに行く回数が増	えましたか?			
口いいえ	□はい			
●食欲がありますか?				
□いいえ	□はい			
●元気がありますか?				
□いいえ	□はい			
●嘔吐・下痢をしますか	?			
□いいえ	□はい(□嘔吐 □下痢	Ī))
●水を飲む量が変化しま	こしたか?			
□いいえ	□はい(□増えた □減	た)		
●夜中・深夜に尿をした	:がることがありますか	?		
□いいえ	□はい			
●尿をしている時間が変	化しましたか?			
□いいえ	□はい(□長くなった	□短くなった)		
●おなかを触ると痛がる	ことがありますか?			
□いいえ	□はい	□わからない		
●尿がくさいことはあり	ますか?			
□いいえ	□はい	□わからない		

泌尿器病の問診表								
●尿はいつもどこでしていますか?								
□屋外	□いる	ろいろな場所	□トイレ(□砂	□紙(新聞等)・ペットシ	/ ート)			
●はく息がくさいことはありますか?								
□いいえ	□はい	,,						
●歩き方が変化しましたか?								
□いいえ	□はい	,\$						
●排便時に苦しそうなことがありますか?								
□いいえ	□はい	,>						
●外陰部から分泌物が出ることはありますか?								
□いいえ	□はし	`						
●泌尿器病で獣医師の治療を受けたことがありますか?								
□いいえ	□はい	,\$						
上の質問で「はい」を選択された方⇒いつ頃どのような症状でしたか?								
年	月	日頃 症状()			
●不妊手術(去勢・避妊)はしていますか?								
□いいえ	□はい	か(才	ヶ月のとき	₹)				
●何か病気をしたことがありますか?								
□いいえ	□はい	い(病名)			
●外科手術を受けたことがありますか?								
□いいえ	□はい	ヽ(具体的に)			
●交通事故・大きな怪我をしたことがありますか?								
□いいえ	□はい	ヽ(具体的に)			
●雌の飼い主の方にお尋ねします。発情がありますか?								
┃□いいえ(□避妊前	iはあった □以前	はあった)	□はい(□周期あり	丿 □周期なし)	□わからない			

御協力ありがとうございました。より良い診療のためにこれらの情報はとても重要になります。