

ED問診表

(診療申込書)

記入日: 令和 年 月 日

| | | | | | | |
|------|--------|------|----------|---|---------|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 大正・昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | |
| 住所 | (〒 -) | | 連絡先 | | (自宅・携帯) | |

※最近6ヶ月間で当てはまるものをひとつずつ選んでください。

| ① | 勃起してそれを維持する自信はどの程度ありましたか？ | | 非常に低い | 低い | 中くらい | 高い | 非常に高い |
|---|---|------------|--------------------|-----------------------|-----------------|------------------------|------------|
| ② | 性的刺激によって勃起したとき、どのくらいの頻度で挿入可能な硬さになりましたか？ | 性的刺激はなかった | ほとんど、または全くなかった | たまになった(半分よりかなり低い頻度) | 時々なった(ほぼ半分頻度) | しばしばなった(半分よりかなり高い頻度) | ほぼいつもなった |
| ③ | 性交の際、挿入後にどれくらいの頻度で勃起を維持できましたか？ | 性交の機会はなかった | ほとんど、または全く維持できなかった | たまに維持できた(半分よりかなり低い頻度) | 時々維持できた(ほぼ半分頻度) | しばしば維持できた(半分よりかなり高い頻度) | ほぼいつも維持できた |
| ④ | 性交の際、性交を終了するまでほつきをいじするのはどれくらい困難でしたか？ | 性交の機会はなかった | きわめて困難だった | とても困難だった | 困難だった | やや困難だった | 困難ではなかった |
| ⑤ | 性交を試みたとき、どれくらいの頻度で性交に満足できましたか？ | 性交の機会はなかった | ほとんど、または全く満足できなかった | たまに満足できた(半分よりかなり低い頻度) | 時々満足できた(ほぼ半分頻度) | しばしば満足できた(半分よりかなり高い頻度) | ほぼいつも満足できた |

| | | |
|----|----------------------------|---------------|
| 1 | いつから症状がありますか？ | () |
| 2 | きっかけはありましたか？ | はい・いいえ |
| 3 | たばこは吸いますか？ | はい・いいえ |
| | 「はい」の場合、1日に何本、何年ほど吸っていますか？ | 1日に()本、()年間 |
| 4 | 糖尿病といわれたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 5 | 心臓が悪いといわれたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 6 | 血圧が高い/低いといわれたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 7 | 心電図で異常を指摘されたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 8 | 腎臓が悪いといわれたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 9 | 肝臓が悪いといわれたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 10 | 網膜色素変性症といわれたことがありますか？ | はい・いいえ |
| 11 | 他に現在治療中の病気はありますか？ | はい・いいえ |
| | 「はい」の場合、その病名を教えてください。 | () |
| 12 | 過去に何か大きな病気にかかったことがありますか？ | はい・いいえ |
| | 「はい」の場合、その病名を教えてください。 | () |
| 13 | 現在、服用中のくすりはありますか？ | はい・いいえ |
| | 「はい」の場合、その薬剤名を教えてください。 | () |
| | ※お薬手帳をお持ちの場合はご提示下さい。 | |
| 14 | 今まで、ED治療薬を服用されたことはありますか？ | はい・いいえ |
| | 「はい」の場合、その薬剤名を教えてください。 | () |