

## 骨盤底筋トレーニング・フェミゾン DR 問診表

ご自身の症状で当てはまる項目すべてに、をお願いいたします。記入が終わりましたら、スタッフへお渡ししてください。

日時： 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_

| 尿もれ<br>(腹圧性尿失禁)  | 頻尿<br>(過活動膀胱・切迫性尿失禁)   |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 咳・くしゃみ・笑ったときに尿がもれる<br><input type="checkbox"/> ランニング・ジャンプで尿がもれる<br><input type="checkbox"/> 重たいものをもつと漏れる<br><input type="checkbox"/> トイレに行きたくなくても漏れる<br><input type="checkbox"/> トイレ直後に尿がもれる<br><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">計</div>   | <input type="checkbox"/> 昼間に8回以上トイレに行く<br><input type="checkbox"/> 強い尿意を突然感じる<br><input type="checkbox"/> トイレに行きたいときに間に合わない<br><input type="checkbox"/> 出先でトイレを探す<br><input type="checkbox"/> 夜1回以上、トイレで起きる<br><input type="checkbox"/> トイレに行っても少ししか出ない事がある<br><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">計</div>   |
| GSM  | トレーニング<br>(膣トレ・便もれ・ED)   |
| <input type="checkbox"/> デリケートゾーンが乾いた感じがする<br><input type="checkbox"/> デリケートゾーンにヒリヒリ・熱いなどの違和感がある<br><input type="checkbox"/> 性行為で痛みがある<br><input type="checkbox"/> 潤いがすくなく感じる<br><input type="checkbox"/> トイレが近い<br><input type="checkbox"/> 急にトイレに行きたい感じがする<br><input type="checkbox"/> 膀胱炎を繰り返す<br><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">計</div> | <input type="checkbox"/> 膣がゆるい感じがする<br><input type="checkbox"/> 性行為のときの間隔が弱い<br><input type="checkbox"/> 咳や運動で少しもれる（または心配）<br><input type="checkbox"/> 空気や入浴後のお湯がもれる<br><input type="checkbox"/> 便やおならがもれる<br><input type="checkbox"/> 骨盤まわりがだるい・痛い<br><input type="checkbox"/> トイレ直後に尿がもれる<br><input type="checkbox"/> 以前よりも勃起しにくくなった、途中で固さが足りない<br><input type="checkbox"/> 途中で弱くなったり、最後まで維持できないことがある<br><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">計</div> |