

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、スタッフへお渡しください。

年 月 日

氏名： _____

尿もれ (腹圧性尿失禁)	頻尿 (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 <input type="checkbox"/> ランニング・ジャンプで尿がもれる <input type="checkbox"/> 重たいものをもつと漏れる <input type="checkbox"/> トイレに行きたくなくても漏れる <input type="checkbox"/> トイレ直後に尿がもれる <div style="text-align: right;">計</div>	<input type="checkbox"/> 昼間に 8 回以上トイレに行く <input type="checkbox"/> 強い尿意を突然感じる <input type="checkbox"/> トイレに行きたいときに間に合わない <input type="checkbox"/> 出先でトイレを探す <input type="checkbox"/> 夜 1 回以上、トイレで起きる <input type="checkbox"/> トイレに行っても少ししか出ない事がある <div style="text-align: right;">計</div>
GSM	トレーニング (膣トレ・便もれ)
<input type="checkbox"/> デリケートゾーンが乾いた感じがする <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 <input type="checkbox"/> 性行為で痛みがある <input type="checkbox"/> 潤いがすくなく感じる <input type="checkbox"/> トイレが近い <input type="checkbox"/> 急にトイレに行きたい感じがする <input type="checkbox"/> 膀胱炎を繰り返す <div style="text-align: right;">計</div>	<input type="checkbox"/> 膣がゆるい感じがする <input type="checkbox"/> 性行為のときの感覚が弱い <input type="checkbox"/> 咳や運動で少しもれる（または心配） <input type="checkbox"/> 空気や入浴後のお湯がもれる <input type="checkbox"/> 便やおならがもれる <input type="checkbox"/> 骨盤まわりがだるい・痛い <input type="checkbox"/> トイレ直後に尿がもれる <div style="text-align: right;">計</div>