

お名前 _____ 様 (男 ・ 女) 年齢 _____ 歳

① いつから便秘ですか? (_____ 日、 _____ ヶ月、 _____ 年 前から)

② 日頃の平均的な排便回数を教えてください (1日に _____ 回 または _____ 日に1回)

③ いつもの便の硬さや形を、図を参考に該当する番号で教えてください

1



小塊が分離した
木の实状の硬便
通過困難

2



小塊が融合
したソーセ
ージ状の硬便

3



表面に亀裂の
あるソーセー
ジ状の便

4



平滑で柔ら
かいソーセ
ージ状の便

5



小塊の辺縁が
鋭く切れた軟
便・通過容易

6



不定形で辺縁
不整の崩れた便

7



固形物を含ま
ない水様便

④ 症状を教えてください ※ 複数回答可

お腹が痛い お腹が張る 便が出にくい 残便感がある

排便時に肛門付近を押す必要がある 便意がない

その他 (_____)

⑤ 当てはまるものにチェックしてください ※ 複数回答可

決まった時間に便が出ない 朝食を食べない 家で排便できない

便をするときにお腹や肛門付近をおさえる

⑥ 以下の症状はありますか ※ 複数回答可

熱がある 関節が痛む 排便習慣の急激な変化 便に血が混ざる

体重が減った お腹にかたまりが触れる お腹に水がたまる

⑦ 以下に当てはまることはありますか ※ 複数回答可

50歳過ぎてから便秘になった 大腸の病気をしたことがある

家族に大腸の病気の人がいる