

不妊治療問診票【男性用】 総合はり治療1 記入日 年 月 日

※わかる範囲でお答えください お名前

■ 不妊歴 年 月 ■ 結婚歴 年 月

■ 奥様の妊娠の経験(複数選択可)

- 妊娠経験なし □流産・早産の経験あり □子宮外妊娠の経験あり
□いわゆる二人目(三人目)不妊 □その他()

■ 流産したことは 自然流産 □ない □ある(年 月前)
人工流産 □ない □ある(年 月前)

■ 不妊について現在あなたが受診している医療機関は □ない □ある
医院名() 年 月頃より

検査されましたか □しない □した(年 月頃)

医師からの説明は □検査中 □異常あり □異常なし □不明

不妊原因 □男性側 □女性側 □夫婦両方 □原因不明

医師から指摘されていることがありますか？(複数選択可)

- 精子の数が少ない(具体的に程度や数値など聞いていれば:)
□精子の運動が少ない(具体的に程度や数値など聞いていれば:)
□精索静脈瘤またはその疑いを自分で感じる(陰嚢部に重圧感や痛みを感じる)
□慢性前立腺炎 □射精障害・性交障害・勃起不全など
□原因不明と言われている □染色体異常【鍼灸治療不適應です】
□閉塞性無精子症(造精機能には問題ない)【鍼灸治療不適應です】
□女性側因子()

その他に医師から指摘されていることがありますか

■ 不妊治療について

- タイミング法 □ない □ある(回)
人工授精 □ない □ある(回)
体外受精 □ない □ある(回)
その他()
今後の予定はありますか？

■ 薬を飲んでいますか？(漢方薬を含む) どのような薬ですか？

■ 妊娠しやすい体づくりのために何かやっていることがありますか？
(食事、運動、衣服、生活、サプリメント…等、何でも書いてください)

この線で切り取ってください。

不妊治療問診票【男性用】 総合はり治療2

お名前 _____

■ 体質について伺います。(複数回答可)

- コリ・張り(首 ・ 肩 ・ 背中 ・ 腰 ・ その他 _____)
- 暑がり 寒がり 疲れやすい
- よく頭痛がある 汗をあまりかかない 汗かき
- 緊張しやすい ストレスを感じる
- その他(_____)

■ たばこ 吸わない 吸う(1日 _____ 本)

■ 酒 飲まない 飲む(毎日 ・ 時々)

■ 嗜好 茶 コーヒー 辛味 甘味 油物 野菜

肉 魚 果物 その他(_____)

■ 食欲 食事回数 1日 _____ 回

旺盛 普通 ない

■ 間食 多い 時々 しない

■ 睡眠 1日約 _____ 時間 (_____ 時頃 ~ _____ 時頃)

よくねる ねつきが悪い 眠りが浅い

早朝に目が覚める

■ 便通:小 1日 _____ 回 ・ 約 _____ 時間おき

:大 毎日ある 毎日ない(_____ 日に1回)

■ 運動 よくする 時々 しない

内容(_____)

頻度(月 ・ 週 _____ 回)

■ 入浴 シャワーのみ 湯船につかる(毎日 ・ 時々)

■ その他気になることがありましたらお書きください

この線で切り取ってください。

健康チェック表(男性用)

記入日 年 月 日

お名前

- 1 () 耳なりがする。
- 2 () めまいがする。
- 3 () 胃の具合が悪い。
- 4 () 突然、冷汗が出る事がある。
- 5 () 下痢、あるいは便秘をする。
- 6 () 急に体が熱くなったり、冷めなくなったりする。
- 7 () 吐き気があったり、吐いたりする。
- 8 () 手足が冷える。
- 9 () 足がだるい。
- 10 () 仕事をする、すぐ疲れて、ぐったりする。
- 11 () 息苦しくなる事がある。
- 12 () 動悸がする事がある。
- 13 () 緊張すると汗をかいたり震えが出たりする。
- 14 () ちょっとしたことでも感情を害しやすい。
- 15 () 顔が急にほてる。
- 16 () 物事を急がなければならない時、頭が混乱する。
- 17 () 一つの事に集中しようとしても、うまくいかない。
- 18 () 物事を決める時、なかなか決心がつかない。
- 19 () 人に批判や注意を受けると、とても気にする方だ。
- 20 () よそで食事をするのは、落ち着かず、辛い。
- 21 () わずかなことも心配になってしまう。
- 22 () 人から神経質だと言われた事がある。
- 23 () よく考えて物事をするのではなく、思い立ったら、すぐに行動に移すタイプだ。
- 24 () 頭が重い感じや、頭痛がある。
- 25 () 胸がおさえつけられるような感じがある。
- 26 () 最近、食が進まない。食欲が出ない。
- 27 () 同じ仕事を長時間続けるとイライラしてくる。
- 28 () 自分の健康は気にする方だ。
- 29 () 目が疲れやすい。
- 30 () 寝つきがわるく、眠ってもすぐ目を覚ましやすい。
- 31 () 寝つきはよいが、夜中や早朝に目を覚ましやすい。
- 32 () 喉がつまるような感じがある。
- 33 () 朝起きたときに体がだるい、または午前中だるい。
- 34 () 自分の人生がつまらなく感じる。
- 35 () 物忘れをする。
- 36 () 夢をよくみる。
- 37 () 胃痛がある(食事 or 空腹時)。
- 38 () 痩せすぎ、あるいは太りすぎが気になる。
- 39 () 肩や首筋がこる。
- 40 () 腰や背中が痛くなる。
- 41 () 手足に痛みやしびれがある。
- 42 () 朝、手足がこわばる。
- 43 () 朝、手足がむくむ。
- 44 () 寝汗をかく。
- 45 () 咳が止まらないことがある。
- 46 () 天候の変化で体調が変化しやすい。
- 47 () 性欲のおとろえを感じる。
- 48 () 最近、妻とのスキンシップが少なくなった。

○: 常にある
△: 時々ある
×: 気にならない

この線で切り取ってください。