

●学校検尿 尿精密検査問診票

□日付： 年 月 日

□年齢： 歳 ヵ月

□名前： _____

↓当てはまる項目にチェックをつけてください

2ヶ月以内に溶連菌、咽頭炎、扁桃炎、膿痂疹（とびひ）と言われたことはありますか？
風邪の時におしっこが赤くなったことはありますか？
見た目で見える血尿を認めたことはありますか？
高血圧を指摘されたことはありますか？
腎炎、もしくはネフローゼと診断されたことはありますか？
尿路感染症と診断されたことはありますか？
過去に発疹や関節痛を自覚したことがありますか？
若年性関節リウマチ、全身性エリテマトーデスなど膠原病と言われたことはありますか？
これまでの検尿で異常を指摘されたことはありますか？
むくみ、があると感じますか？
疲れやすいと感じることはありますか？
頭重感・頭痛を感じることはありますか？
腰痛はありますか？
微熱が続いていませんか？
排尿時痛・頻尿感はありませんか？
尿失禁・夜尿はありませんか？
尿が少ないと感じることはありませんか？
血が固まりにくくなる病気と言われたことはありますか？
家族・親戚の方で血尿の人はいますか？ (どなたですか？)
家族・親戚の方で慢性腎炎・腎不全の人はいますか？ (どなたですか？)
家族・親戚の方で難聴の人はいますか？ (どなたですか？)
家族・親戚の方で眼が見えにくい病気の人はいますか？ (どなたですか？)
家族や親戚の方で、良性家族性血尿・アルポート症候群・多発性嚢胞腎の人はいますか？ (どなたですか？)
家族・親戚の方で尿路結石になったことのある人はいますか？ (どなたですか？)
B型肝炎・C型肝炎になったこと、もしくは家族・親戚でかかったことのある人はいますか？ ()
上記、どれにも当てはまりません