

【疾患】★尿路結石症

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

結石歴	<input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 2回目 <input type="radio"/> 3回目 <input type="radio"/> 4回目以上 <input type="radio"/> 未入力	経年																																				
過去～現在まで累積																																						
結石	<input type="checkbox"/> 膀胱 () 個 <input type="checkbox"/> 右/腎 () 個 <input type="checkbox"/> 右/尿管 () 個 <input type="checkbox"/> 左/腎 () 個 <input type="checkbox"/> 左/尿管 () 個	経年																																				
家族歴	<table border="0"> <tr> <td>尿路結石</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>嚢胞腎</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>腎嚢胞</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>腎奇形</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>高血圧</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> </table>	尿路結石	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	嚢胞腎	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	腎嚢胞	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	腎奇形	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	高血圧	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	糖尿病	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	経年												
尿路結石	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
嚢胞腎	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
腎嚢胞	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
腎奇形	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
高血圧	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
糖尿病	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
過去～現在まで累積																																						
既往歴	<table border="0"> <tr> <td>痛風</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>腎盂腎炎</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>膀胱炎</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>胃切除術</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>小腸切除術</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>大腸切除術</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>上皮小体機能亢進症</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>膠原病</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> <tr> <td>尿路奇形</td> <td><input type="radio"/> なし</td> <td><input type="radio"/> あり</td> <td><input type="radio"/> 未入力</td> </tr> </table>	痛風	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	腎盂腎炎	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	膀胱炎	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	胃切除術	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	小腸切除術	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	大腸切除術	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	上皮小体機能亢進症	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	膠原病	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	尿路奇形	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力	
痛風	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
腎盂腎炎	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
膀胱炎	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
胃切除術	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
小腸切除術	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
大腸切除術	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
上皮小体機能亢進症	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
膠原病	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			
尿路奇形	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 未入力																																			