

## 資料1

### 尿道形成術後の外尿道口形態が尿線に与える影響に関する調査研究 について

#### 調査票への事前記入御願い

このたびは、上記研究へのご参加、ご協力、誠にありがとうございます。心より感謝申し上げます。  
本研究では、尿道延長、マイクロペニス、陰茎形成などの尿道形成術を受けたFTMを対象とします。

今回は、尿道形成術を受けたFTMの皆さまの、外尿道口の形と尿線を調査します。外尿道口の形態が尿線に影響を与える仮説を証明することで、尿道形成術時の課題と対応策を明らかにすることを目的とします。

この調査で質問は、あてはまる1つのみに○をつけてお答えください。

質問は「1」枚あります。回答に要する時間は2〜3分程度です。

#### 回答送付方法

1、動画、画像データと共に、ダウンロードした調査票1枚を、以下の住所へ発送する。お手数ですが送料はご負担願います。発送者の個人情報、封書、中身にも記載しないでください。

〒557-0034 大阪府大阪市西成区松 1-2-10 からあ訪問看護ステーション 渡辺 宛

2、質問紙の回答を全てテキスト入力をして、TG ケアネット>相談・面談> メールはこちらから 経由で送信。

3、連絡先メールアドレスへ、pdf. または word 形式で送信する。この場合、データをダウンロードした後に送信者のメールアドレスを即削除いたします。

メールアドレス: [nelayan\\_kozou@yahoo.co.jp](mailto:nelayan_kozou@yahoo.co.jp)

## 調査票

質問の回答は、当てはまる1つのみに○をつけて()内は記入をしてください。

問1 ご自身の治療歴についてお伺いします。

1、「現時点での(最終形態)」受けた尿道形成術の種類。

尿道延長。 マイクロペニス。 陰茎形成。 その他( )

2,上記の治療を行った医療機関の所在地。

国内 ・ 海外

3,現在の形成尿道について、支障の有無

なし ・ あり (どのような: )

4,排尿の状態、一番近いもの1つに○をしてください。

まっすぐ ・ 2つに割れる ・ ポタポタ落ちる ・ 数箇所から出る ・ 噴水状 ・ 腺が細い

5,現在の尿道形成術の後、尿道ダイレクションについて医療機関から説明を受けたか。

説明を受けた ・ そんな話はなかった

6,現在発生している排尿の問題の有無。 問題についての対応は。

ある、未治療 ・ ある、治療中 ・ なし

問2 自由記載

以上です。回答し忘れた項目がないか確認してください。

