ID:　　記入日

夜尿症外来　問診票

ふりがな		性別	生年月日
氏　名		男 ・ 女	西暦　　年　　月　　日 年齢　　才 学年（年長さん･小学／中学　　年生）

【おねしょについて】(あてはまるものに〇をつける、あるいは数値を記入)

おねしょの頻度	毎日　　週に(　　)日　　月に(　　)日
おねしょの一晩での回数	1 回　　2 回以上
おねしょの時間帯	夜就寝後すぐ　　真夜中　　朝方　　昼寝の時
おねしょの量	少量(パンツまで)　　中等量(パジャマまで)　　多量(シーツまで)
目が覚めてトイレに行く	よくある　　ときどき　　なし
おねしょがない時期があった	ある　　なし

【昼間のおしっこについて】(あてはまるものに〇をつける)

昼間の尿回数	8 回未満	8～12 回	12 回以上
日中に1, 2回しかトイレに行かない日がある	よくある	ときどき	なし
日中に服や下着がおしっこで濡れることがある	よくある	ときどき	なし
足を交差させたり、しゃがんだり、股間をおさえたりしておしっこをガマンすることがある	よくある	ときどき	なし
おしっこしたくなると、もうガマンできない	よくある	ときどき	なし
おしっこを出そうとしてもなかなか出ない、もしくは、お腹に力を入れないとおしっこが出ない	よくある	ときどき	なし

【排便について】(あてはまるものに〇をつける)

大便の回数	1 日 1 回以上　　2－3 日に 1 回　　その他(　　)
排便時強くいきむ	よくある　　ときどき　　なし
大便の状態で多いのは？	
便のおもらし	よくある　　ときどき　　なし

ID:　　記入日

【日常生活について】

夕食の時間		時ごろ
夕方 15 時以降の水分摂取量 ※コップ 1 杯は 200ml としてください	下校後夕食まで	コップ(　　)杯
	夕食中	コップ(　　)杯
	夕食後～就寝まで	コップ(　　)杯
就寝前の排尿		必ずする　　しないこともある
夕方(おおむね 18 時以降)の活動(習い事や塾など)		なし　　あり(週に　　日)
すぐに喉が渇いて飲み物をほしがる		はい　　いいえ
濃い味の食べ物や、くだもの、汁物を好みますか		好き　　そうでもない　　きらい
睡眠時間について	就寝する時刻	時ごろ
	起床する時刻	時ごろ
寝つきは良いか		良い　　悪い
夜中に目を覚ますことがある		ある　　なし
睡眠時のいびき・無呼吸	いびき	ある　　なし
	息が止まること	ある　　なし

【発達について】(あてはまるものに〇をつける)

実際の年齢に比べて幼いと感じることがある	よくある　　ときどき　　なし
遊びなどに夢中になって、トイレに行くのを後回しにすることがある	よくある　　ときどき　　なし
発達に関連した内容で通院中である	はい(診断名　　)　　いいえ
当院で発達の相談も希望しますか	はい　　いいえ

【通院中もしくは治療中の病気】(あてはまるものに〇をつける)

1.アレルギー性鼻炎・花粉症　　2.心臓の病気(　　)
3.腎臓の病気(　　)　4.けいれん・てんかん　　5.その他(　　)

【おねしょの対策・治療について】

現在行っている対策に〇をしてください	夜中に起こす、 おむつ・パッド・防水シーツ 水分制限、その他(　　)
行ったことのある治療に〇をしてください	ミニリンメルト、 漢方薬、 アラーム治療 その他の内服薬(　　)
お子様ご本人は、夜尿症外来への通院・治療を希望していますか	はい　　いいえ　　どちらでもない
治したい時期の希望がありますか	ある(いつ頃　　)　　なし