

夜尿症問診票

お子さまのお名前: _____ 生年月日 _____ 月 _____ 日 年齢: _____ 歳 _____ ヶ月

1. おねしょ（夜尿症）について

●今までにおねしょの検査・治療を受けたことがありますか？（有・無）

「有」の場合 → どのような検査・治療でしたか？ ☐ 生活指導 ☐ 薬による治療 ☐ 尿検査 ☐ その他（ ）

●今までに6ヶ月以上、おねしょがなかった期間がありますか？（有・無）

「有」と答えた方 → 再度おねしょが始まったのは、いつからですか？（ ）歳（ ）ヶ月頃から（ ）

●現在のおねしょの週平均回数は？（ ）回 / 週（ ）

●一番多い時の状況は？（ ）
☐ パンツが濡れる ☐ パジャマが濡れる ☐ シーツが濡れる（ ）

●祖父母・親・兄弟姉妹の中で、小学生になってもおねしょが続いていた方はいますか？

（有・無・不明）

「有」の場合 → どなたですか？ ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父母 ☐ その他（ ）

2. 普段のトイレについて

●おしっこの1日平均回数は？（ ）回 / 日（ ）

●昼間のおもらし（ちびる）はありますか？（有・無）

「有」の場合 → どのような時ですか？ ☐ 遊びに夢中になって ☐ 急にしくなっていて ☐ くしゃみや笑った時
☐ その他（ ）

●（昼間に）うんちをもらすことはありますか？（有・無）

●トイレでうんちをする頻度は？

☐ 毎日 ☐ 2日に1回 ☐ 3日に1回 ☐ それ以下 ☐ その他（ ）

3. 普段の生活について

●放課後の外出（習い事・塾・スポーツ）はありますか？（有・無）

「有」の場合 → 何時頃帰宅しますか？（ ）時（ ）分頃（ ）

●夕食時間は？（ ）時（ ）分頃（ ）

●就寝時間は？（ ）時（ ）分頃（ ）

●夕方帰宅してから、寝るまでの水分摂取量は？

☐ コップ1杯以下 ☐ コップ1-2杯 ☐ コップ3杯以上 ☐ 分からない

●1日の水分（ジュース・お茶・牛乳など）摂取量は？

☐ 少ない（コップ3杯以下） ☐ 普通（コップ4-6杯） ☐ 多い（コップ7杯以上）

●塩辛いものを好んで食べますか？

☐ よく食べる ☐ 時々食べる ☐ あまり食べない ☐ 全く食べない

●現在行っているおねしょの対策は？（複数回答可）

☐ 起こす ☐ おむつ ☐ 防水シート ☐ 1日の水分の摂り方を調節 ☐ 叱る ☐ その他（ ）

4. 今後について

●通院治療に対する希望をお聞かせください

保護者の方 ☐ 積極的に治したい ☐ 治せるなら治したい ☐ 様子を見たい

お子さま本人 ☐ 治したい ☐ どちらでもよい ☐ あまり通院はしたくない

●今後、お泊りの行事（修学旅行・林間学校・合宿など）がありますか？（有・無）

「有」と答えた方 → いつ頃ですか？ 時期（ ）年（ ）月頃（ ）未定（ ）