

夜尿症問診票

お名前 _____ 性別（男・女） _____ 年齢 _____ 歳 _____

1. おねしょについて

●今までにおねしょの検査・治療の有無 (有 ・ 無)

●今までに6か月以上、おねしょがなかった期間の有無 (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？ ()

●週平均回数 () 回

●一番多い時の状況 (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、小学生になっても続いていた方の有無 (有・無・不明)

2. 普段のトイレについて

●おしっこの1日平均回数 () 回

●昼間のおもらし（ちびる）の有無 (有 ・ 無)

●（昼間に）うんちをもらすことの有無 (有 ・ 無)

●トイレでうんちをする頻度 (毎日・2～3日に1回・4日以上に1回)

3. 普段の生活について

●放課後の外出（習い事・塾・スポーツ）の有無 (有 ・ 無)

●夕食時間 (18時より前・18時・19時・20時・21時・22時以降)

●就寝時間 (20時より前・20時・21時・22時・23時・24時以降)

●夕方帰宅してから、寝るまでの水分摂取量
(全然摂らない・あまり摂らない・まあまあ摂る・よく摂る)

●1日の水分（ジュース・お茶・牛乳など）摂取量
(あまり摂らない・まあまあ摂る・よく摂る)

●塩辛いものの嗜好 (好む・好まない)

●おねしょの対策（複数回答可）

起こす おむつ 防水シート 一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

保護者 ▶ (積極的に治したい・治せるなら治したい・様子を見たい)

本人 ▶ (治したい・どちらでもよい・あまり通院はしたくない)

●お泊りの行事の有無 (有 ・ 無)

「有」と答えた方 ▶ 時期 ()