

夜尿問診票

受診日： 月 日

ふりがな：

お名前： _____ 男・女 年齢： _____ か月（ _____ 歳）

身長： _____ cm、 体重： _____ kg（ _____ g）

排尿について教えてください

1. おねしょについて

- ・今までにおねしょの検査・治療を受けたことはありますか？ （はい・いいえ）
- ・今までに6か月以上、おねしょがなかった期間はありますか？ （はい・いいえ）
- ・週平均回数 （1回以下、2-3回、4-6回、毎日）
- ・一番多いときの状況 （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た方 （あり、なし）

2. 普段のトイレについて

- ・おしっこの1日平均回数 （1日 _____ 回）
- ・昼間のおもらし（ちびる） （あり・なし）
- ・うんちをもらすことの有無 （あり・なし）
- ・うんちの頻度 （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） （あり、なし）
- ・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
（全然取らない、あまり取らない、まあまあ取る、良く取る）
- ・1日の水分（ジュース、お茶、牛乳など）摂取量
（あまり取らない、まあまあ取る、良く取る）
- ・塩辛いものの嗜好 （好む、好まない）
- ・おねしょの対策（あてはまるもの複数可）
（起こす、おむつ・パッド・防水シーツ、1日の水分の摂り方を調整、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）
（積極的に治療したい、治せるなら治したい、様子を見たい）
- ・通院治療に対する希望（本人）
（治したい、どちらでもよい、あまり通院したくない）
- ・お泊まり行事の有無
（あると答えた方：時期・期間 _____）

