

ID:

夜尿症（おねしょ）問診票

お名前 _____ 性別 男 ・ 女
_____ 年 月 日生（ さい） 体重 kg 身長 cm

当てはまる項目に ○をしてください。

- おねしょの頻度はどれくらいですか？
ほぼ毎日 ・ 週4-5回 ・ 週2-3回 ・ 週1回 ・ 月2-3回 ・ 月1回
- おねしょの量はどれくらいですか？
おむつからはみ出す（シーツまで）・おむつにたっぷり・パッドで間に合う ・ パンツに少し
その他（ _____ ）
- 昼間の排尿で以下のような症状はありますか？ ない ・ ある（以下から選択）
頻尿（尿の回数がおおい） ・ 尿をちびる ・ 何となくおしっこ臭い ・ ぎりぎりまで我慢する
おちんちん、おまたを押さえて我慢している ・ その他（ _____ ）
- これまで6ヶ月以上おねしょが全く無かった期間はありますか？ 無い ・ ある
- 排便の頻度はどれくらいですか？
1日2回以上 ・ 毎日1回 ・ 2日1回 ・ 3-4日1回 ・ 5日1回以下
- 便の固さ（性状）はどれくらいですか？（頻度の多いもの 複数回答可 別表参照）
1 ころころ 2 硬い 3 やや硬い 4 普通（バナナ） 5 やや軟 6 泥（どろ）状 7 水様便
- 便を漏らすことがありますか？ 無い ・ ある
- ご家族で 夜尿症の経験のある方はいますか？ ない ・ ある（父 母 兄 姉 妹 弟）
- これまでに夜尿症の診療や治療を受けたことがありますか？ 現在、受けていますか？
ない ・ ある（生活指導 ・ 薬物治療 ・ アラーム治療 ・ その他）
- これまでに以下の症状や疾患はありますか？ あれば○をしてください。
喘息／いびき／睡眠時無呼吸／アレルギー性鼻炎／注意欠陥・多動／発達遅滞／染色体異常
- 学校生活や集団生活で気になることはありますか？ ない ・ ある

診察の前に伝えておきたことがあれば、ご記入ください。