

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がありますか？ 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。

記入日： 年 月 日

ID:

日本語版DVSS (Dysfunctional Voiding Sympton Score) [保護者用]

お子様の名前 () ・年齢 () 歳 ・ (男 ・ 女)

お子様の排尿、排便の状況についての質問です。あてはまるところに『○』をつけてください。

この一か月の間に		0	1	2	3
		ほとんど ない	半分より 少ない	ほぼ半分	ほとんど 常に
1	日中に服や下着がオシッコでぬれていることがあった。				
2	(日中に) おもらしをする時は、下着がぐっしょりとなる。				
3	大便が出ない日がある。				
4	気張って、大便を出す。				
5	1、2回しかトイレに行かない日があった。				
6	足を交差させたり、しゃがんだり、股間をおさえたりして、オシッコをがまんすることがある。				
7	オシッコしたくなると、もうがまんできない。				
8	お腹に力を入れないとオシッコができない				
9	オシッコをするときに痛みを感じる。				

10 お父様、お母様への質問です：

次のようなストレスを受ける事がお子様にありましたか？

	0	3
	いいえ	はい
弟や妹が生まれた		
引っ越し		
転校、進学など		
学校での問題		
虐待 (性的なもの・身体的なものなど)		
家庭内の問題 (離婚・死別など)		
特別なイベント (特別な日など) <例> 宿泊行事		
事故や大きなけが、その他		

ご協力ありがとうございました。

合計 () 点

記入日： 年 月 日

ID:

日本語版DVSS (Dysfunctional Voiding Sympton Score) [こども用]

おなまえ () ・とし () さい

オシッコやウンチについてのしつもんです。あてはまるところに『○』をつけてください。

		0	1	2	3	
この1かげつのあいだ		ほとんど ない	はんぶんより すくない	はんぶん くらい	ほとんど いつも	わから ない
1	ひるまにおもらしをしたことがある					
2	(ひるまに) おもらしをしたとき、パンツがびちょびちょになる。					
3	ウンチがでないひがある。					
4	きばらないとウンチがでない。					
5	いちにち、1かいか2かいしかトイレにいかない。					
6	あしをとじたり、しゃがんだり、もじもじしたりして、オシッコをがまんすることがある。					
7	オシッコしたくなると、もうがまんできない。					
8	おなかにちからをいれないとオシッコがでない。					
9	オシッコをするとき、いたい。					

ありがとうございました

合計 () 点