夜尿症問診表

ふりがな 名前	性別 □ 男　□ 女	生年月日 平成　　年　　月　　日
〒 住所	電話番号	
	身長　　体重 cm　　kg	

あてはまる□にチェックをつけてください。
(　　)内はあてはまるところに○をするか、記入をお願いします。

1　学年　　(中学 ・ 小学 (　　)年生 ・ 就学前)

2　夜尿の頻度　　□毎日
□週に(　　)回
□月に(　　)回

3　おねしょの量　　□多量(シーツまでぬれる程度)
□中量(パジャマまでぬれる程度)
□少量(パンツがぬれる程度)
□オムツ使用(□多量 ・ □中量 ・ □少量)

4　いつから？　　□生まれてからずっと
□いったん無くなっていたが再び始まった
おねしょが無くなったのは(　　)歳ごろ・(　　年　　月ごろ)
再び始まったのは(　　)歳ごろ・(　　年　　月ごろ)

5　昼間のおもらし　　□ない　□ある

6　昼間の排尿間隔　　□2時間以内　□2時間以上

7　朝のおしっこの色　　□濃い　□昼間とかわらない

8　1回のトイレの時間　□普通　□短い

9　今までの治療　　□今回がはじめての受診
□受診したことがある
いつごろ？(　　)歳ごろ・(　　年　　月ごろ)
どこで？(　　)
した検査(　　)
薬(□なし ・ □あり→薬名　　)

11　便秘　　□ない　□ある→(　　)日に1回

12　アレルギー　　□ない　□ある→(どんな？　　)

13　遊びに夢中になるとトイレに行かない　　□ない　□ある

14　尿意を感じてからトイレに行くまでの時間　□長い　□短い　□どちらでもない
(がまんがきくかどうか)

15　落ち着き　　□ある　□ない

16　言葉の遅れ　　□ない　□あった→(3歳までの言葉の遅れ　□あった　□なかった)

17　膀胱炎などの尿路感染症にかかったことは□ない　□ある