

夜尿症（おねしょ）問診票

記載日 年 月 日

お名前 性別 男・女
生年月日 年 月 日生（ 才）体重 kg 身長 cm

以下の当てはまる項目に ○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（ ）

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

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（ ）

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）

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

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

現在のお子様の生活について

①夕食の時間（ : ） ②寝る時間（ : ） ③起きる時間（ : ）

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