

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

【保護者用】

記載日： 年 月 日

日本語版DVSS (Dysfunctional Voiding Symptom Score)

お子様の名前（ ） ・ 年齢（ ）才 ・ 性別（男・女）

この1ヶ月の間の、お子様の排尿・排便の状況についての質問です。

当てはまるところに『○』をつけてください。

	0 ほとんどない	1 半分より少ない	2 ほぼ半分	3 ほとんど常に	わからない
日中に服や下着がおしっこでぬれていることがあった。					
（日中に）お漏らしをする時は、下着がぐっしょりとなる。					
大便が出ない日がある。					
気張って、大便を出す。					
1、2回しかトイレに行かない日があった。					
足を交差させたり、しゃがんだり、股間をおさえたりして、おしっこを我慢することがある。					
おしっこをしたくなると、もう我慢できない。					
お腹に力を入れないとおしっこができない。					
おしっこをする時に、痛みを感じる。					

保護者の方へ質問です。

次のようなストレスを受けることがお子様にありましたか？

	0：いいえ	3：はい
弟や妹が生まれた		
引越し		
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		

【こども用】

記載日：

年

月

日

日本語版DVSS (Dysfunctional Voiding Sympton Score)

おなまえ () ・ ねんれい () さい

この1かげつのあいだのおしっこやうんち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 ほとんどない	1 はんぶんより すくない	2 はんぶん くらい	3 ほとんど いつも	わからない
ひるまにおもらしをしたことがある。					
(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。					
きばらないとウンチがでない。					
いちにち、1かいか2かいしかトイレにいか ない。					
あしをとじたり、しゃがんだり、もじもじ したりして、おしっこをがまんすることが ある。					
おしっこをしたくなると、もうがまんで できない。					
おなかにちからをいれないとおしっこがで ない。					
おしっこをするとき、いたい。					

