ID:

夜尿症外来問診表

氏名【　　】　性別　男・女

生年月日【　　年　　月　　日】　年齢【　　歳】　体重【　　ｋｇ】

・夜尿がはじまったのはいつ頃からですか？　番号に○をつけて下さい。

１ 生まれてから

２ （　　）歳から夜尿がはじまった

３ 一旦治っていた（1 年以上）が再び始まった

⇒（　　）歳から（　　）歳まであり、再び始まったのは（　　）歳から

２・３と答えた方で、何かきっかけなど心当たりがありますか？

〔　　〕

・起きている間に何回トイレに行きますか？　（　　）回

・昼間にもらしますか？　（ はい　いいえ ）

・起きている間に便をもらしますか？　（ はい　いいえ ）

・一週間に何日くらい夜尿をしますか？　週（　　）回

・夜は何を使用して寝ていますか？また、一晩の夜尿の量はどれくらいですか？

パンツ　パンツだけぬれる程度　パジャマもぬれる　布団もぬれる

オムツ　オムツだけぬれる程度　パジャマもぬれる　布団もぬれる

生活習慣を教えてください

・起床　午前（　　）時　夕食　午後（　　）時　就寝　午後（　　）時

・食事の味付けは？（ 濃い　普通　薄い ）

・食事中の水分はどれくらい摂りますか？

コップ　（ １杯　２杯　それ以上 ）

・夕食後から寝る前に飲み物、果物を摂りますか？　（はい　いいえ）

学校での生活について教えてください

・今までに健診で発達について指摘を受けたことはありますか？　（はい　いいえ）

はいと答えた方で、いつ、どのような指摘を受けましたか？

〔　　〕

・集団生活について、先生からの指摘を受けたことがありますか？　（はい　いいえ）

はいと答えた方で、いつ、どのような指摘を受けましたか？

〔　　〕

・今までにけいれんを起こしたことはありますか？　（はい　いいえ）

・今までに夜尿症に対して治療を受けたことはありますか？

はい（錠剤、漢方薬、点鼻薬、針、夜尿警報機、その他（　　））

いいえ

おくむらこどもクリニック