

夜尿症初診時間診票

ふりがな		性別	年齢 () 歳
氏名		男 ・ 女	生年月日 平成 () 年 () 月 () 日

【おねしょについて】(あてはまるものに○をつける、あるいは数値を記入してください)

おねしょの回数(週・月)	毎日 週に () 日 月に () 日
おねしょの回数(日)	1晩に1回 1晩に () 回以上
おねしょの時間帯	就寝後すぐ 真夜中 朝方 昼寝の時
おねしょの量	少量(パンツまで) 中等量(パジャマまで) 多量(シーツまで)
目が覚めてトイレに行く	よくある ときどき まれに なし
半年ほどおねしょがなかった時期がある	あり なし

【昼間のおしっこについて】(あてはまるものに○をつける、あるいは数値を記入してください)

昼間の尿回数	8回未満 8~12回 12回以上
1回の尿量	少ない ふつう 多い
日中のおもらし	よくある ときどき まれに なし
日中の便のおもらし	よくある ときどき まれに なし
急におしっこに行きたくなる	よくある ときどき まれに なし
急におしっこが漏れそうになり、いつも我慢している。	よくある ときどき まれに なし
おしっこを出そうとしてもなかなか出ない。	よくある ときどき まれに なし
おしっこに行ったあとも尿が残っていることがある	よくある ときどき まれに なし
常にパンツが濡れている	あり なし
便の回数	() 回 / () 日

【日常生活について】

睡眠	就寝時間	() 時頃
	起床時間	() 時頃
	睡眠時間	() 時間
眠りの深さ	夜起こすと	起きやすい ふつう 起きにくい
睡眠時のいびき・無呼吸	いびきが	よくある ときどき まれに なし
	寝てる時に息がとまる事が	よくある ときどき まれに なし
夕食の時間		() 時頃
夕方 15 時以降の水分摂取量 ※コップ1杯は200 mL程度として ください。	学校から帰宅後夕食まで	コップ () 杯
	夕食中	コップ () 杯
	夕食後～寝るまで	コップ () 杯
就寝前の排尿		ちゃんと ときどき まれに なし
18 時以降の活動	塾	なし あり (週 日)
	スポーツ(夜の練習)	なし あり (週 日)
すぐに喉が渇き、水分を欲しが		よくある ときどき まれに なし

夜尿症初診時間診票

【既往歴】

過去あるいは現在、下記の病気にあてはまる場合は、○をつけ、必要に応じカッコに記入してください。

アレルギー性鼻炎	花粉症	不整脈	学校健診での心電図異常
腎疾患(病名)	肝疾患(病名)
その他(病名)

【その他】

おねしょは恥ずかしいと思うか？(本人)	強く思う	思う	あまり思わない	まったく思わない
おねしょを治したいと思っているか？				
(本人)	絶対に	できれば	あまり	まったく
(母親)	絶対に	できれば	あまり	まったく
(父親)	絶対に	できれば	あまり	まったく
今までおねしょの相談をしたことは？	なし	あり		
今までおねしょの治療を受けたことは？	なし	あり(内容:)