



夜尿相談 問診票

お名前： _____

生年月日： 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 才 ____ か月)

体重： (____ kg)

1. おねしょについて

- 今までにおねしょの検査・治療の有無 ある ☐ ない ☐
- 今までに6か月以上、おねしょが無かった期間の有無 ある ☐ ない ☐
 - あるの方 再度おねしょがはじまったのはいつから？ (____)
- 週平均回数 1回以下 ☐ 2~3回 ☐ 4~6回 ☐ 毎日 ☐
- 一番多い時の状況 パンツが濡れる ☐ パジャマが濡れる ☐ シーツが濡れる ☐

2. 普段のトイレについて

- おしっこの1日平均回数 (____ 回/日)
- 昼間のおもらしの有無 ある ☐ ない ☐
- うんちをもらすことの有無 ある ☐ ない ☐
- うんちの頻度 毎日 ☐ 2~3日に1回 ☐ 4日以上に1回 ☐



3. 普段の生活について

- 夕食時間 18時より前 ☐ 18時 ☐ 19時 ☐ 20時 ☐ 21時 ☐ 22時以降 ☐
- 就寝時間 20時より前 ☐ 20時 ☐ 21時 ☐ 22時 ☐ 23時 ☐ 24時以降 ☐
- 起床時間 5時より前 ☐ 5時 ☐ 6時 ☐ 7時 ☐ 8時 ☐ 9時以降 ☐
- 夕方帰宅してから、寝るまでの水分摂取量 全然取らない ☐ あまり取らない ☐ まあまあ取る ☐ よく取る ☐
- 1日の水分(ジュース・お茶・牛乳など)摂取量 あまり取らない ☐ まあまあ取る ☐ よく取る ☐
- おねしょの対策 □起こす □叱る □おむつ・パッド・防水シート
□1日の水分の取り方を調節 □その他(____)

4. 今後について

- 通院治療に対する希望 保護者▶ ☐ 積極的に治したい ☐ 治せるなら治したい ☐ 様子を見たい ☐
本人▶ ☐ 治したい ☐ どちらでもよい ☐ あまり通院はしたくない ☐
- お泊りの行事の予定 ある ☐ ない ☐
 - あるの方 時期はいつですか？ (____ 時期 ____)

5. ご相談やご希望がありましたらお書きください。