

# 夜尿症（おねしょ）で受診希望の方へ

ゆたかこどもクリニック

夜尿症の治療は現在確立されつつありますが、有効な治療を行うためには正しい診断が必要です。そのためには いくつかの情報を必要とします。以下の問診表にご記入ください。わからないところは空欄で結構ですがなるべく正確に、思い出して書いてください。ここに記載された内容は、診療のために使用するほか、名前・年齢・住所など個人情報かわからない形で、学会等で使用することがあります。ご了承ください。

当てはまるところをマルで囲ってください。（ ）内はご記入ください。

記載日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
記載者 母 ・ 父 ・ 祖父母 ・ その他( \_\_\_\_\_ )

お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 診察券番号( \_\_\_\_\_ )  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## ① 夜尿症について

いままで 夜尿症の治療をされたことはありますか はい いいえ  
いままで 6ヶ月以上 夜尿(おねしょ)のなかった期間がありますか はい いいえ  
「はい」と答えた方は いつから再度夜尿が始まりましたか? ( \_\_\_\_\_ )  
週にどれくらい夜尿がありますか 1回以下 2~3回 4~6回 毎日  
1日に2回以上夜尿することはありますか はい いいえ  
おむつをしていますか はい いいえ  
おむつをしていないときは どこまで濡れますか パンツ(小) パジャマ(中) シーツ(大)  
祖父母・ご両親・ご兄弟の中で 小学生まで夜尿をしていた方はいますか はい いいえ  
「はい」と答えられた方 よろしければどなたかお書きください ( \_\_\_\_\_ )

## ② 普段のトイレについて

日中もたびたび トイレに行くように思いますか はい いいえ  
昼間に、トイレ以外でお漏らしをしたり、急におしっこに行きたくなることはありますか はい いいえ  
ウンチをもらすことはありますか はい いいえ  
うんちの頻度はどれくらいですか 毎日 2~3日に1回 4日以上に1回  
ウンチは硬いですか、あるいは ウンチに血がつくことがありますか はい いいえ

## ③ 普段の生活について

学校から帰宅後、習い事・塾・スポーツに行きますか はい いいえ  
夕食時間は 決まっていますか はい いいえ  
決まっている場合は 何時ごろに食べ終わりますか 時頃  
決まっていない場合は 理由をお書きください  
( \_\_\_\_\_ )  
就寝時間は決まっていますか はい いいえ  
決まっている場合は 何時頃にふとんに入りますか 時頃

決まっていない場合は 理由をお書きください

( )

すぐに眠ってしまいますか？ はい いいえ

すぐに眠れない場合は その間どうしていますか

( )

睡眠中に いびきをかく ことがありますか はい いいえ

その他 睡眠中に気になることはありますか

( )

夕食後寝るまでの間に 水分を取りますか はい いいえ

「はい」の場合 何を どれくらい飲みますか (例: 牛乳を風呂上りにコップ1杯)

( )

夕食に お味噌汁は飲みますか？ はい(毎日) はい(時々) いいえ

1日に牛乳はどれくらい飲みますか(給食分は除く) ( ml くらい)

塩辛いものは好みますか はい いいえ

#### ④ いままでの治療・対策

夜尿症に対して 家庭でどのように対応されていますか(あてはまるものすべてに○・複数回答可)

起こす おむつ・パット・防水シート 1日の水分の取り方調節 叱る

その他 何か工夫されていることがあれば お書きください

( )

夜尿症について他の医院・病院で相談をしたことがありますか？

あればその内容をお書きください

( )

薬物療法・アラーム療法などをされたことがあればお書きください。

( )

#### ⑤ いままでのその他の経過

妊娠・出産時 何か問題はありましたか はい(具体的に) )

いいえ

出生時体重 \_\_\_\_\_g 出生時身長 \_\_\_\_\_cm

乳幼児期 ことばの発達で気になったことはありますか

はい(具体的に) ) いいえ

現在の身長 \_\_\_\_\_cm クラスの中で背は 高いほう 低いほう

今まで 下記の病気(状態) かも と言われたことはありますか？

アレルギー ( アトピー性皮膚炎 ・ 気管支喘息 ・ アレルギー性鼻炎(花粉症含む)

食物アレルギー ( )

てんかん 発達の遅れ 熱性痙攣 チック 神経因性頻尿

尿路感染症(膀胱炎) 尿に血が混じる または 蛋白が陽性

発達障害(ADHD 自閉傾向 学習障害 )

その他 入院したことがあれば ( )