

夜尿のことで来院された患者さんへ

お子さんのお名前： _____

以下の質問にお答えください。

- 今までにおねしょの検査・治療を受けたことがありますか？ (有・無)
- 今までに6カ月以上、おねしょが無かった時期はありますか？ (有・無)
「有」の場合、再度おねしょが始まったのはいつから？ () から)
- おねしょの平均回数 (/週) 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

- 1日平均すると何回くらいおしっこに行きますか？ () 回)
- 昼間に尿を漏らすことはありますか？ (有・無)
「有」の場合、頻度は？ ときどき 毎日 (1日 回)
- 突然、がまんできないような尿意をもよおすことがありますか？ (有・無)
- 大便を漏らすことはありますか？ (有・無)
- 排便の頻度は？ 毎日 2~3日に1回 4日以上に1回

- 放課後の外出 (習い事・塾・スポーツ) の有無 (有・無)
- 夕食時間は？ 18時より前 18時 19時 20時 21時 22時以降
- 就寝時間は？ 20時より前 20時 21時 22時 23時 24時以降
- 夕方帰宅してから寝るまでの水分摂取 あまり取らない まあまあ取る よく取る
- 1日の水分摂取量 (茶、ジュース、牛乳など) あまり取らない まあまあ取る よく取る
- 何かおねしょの対策をしていますか？ いいえ・()

- 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 どちらでも良い あまり通院はしたくない
- 宿泊行事の予定
「有」の場合、その時期は？ ()