

夜尿相談シート

《ご記入内容を、今後の診療に利用いたします》

氏名:

性別:

男

女

生年月日:

年

月

日

生まれ

歳

① おねしょについて

- 今までにおねしょの治療をされたことがありますか? はい いいえ
- 今までに6か月以上、おねしょが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、いつから再度おねしょが始まりましたか? ()
- 週平均何回ありますか? 1回以下 2~3回 4~6回 毎日
- 一番多い時は、どこまで濡れますか? パンツ(少) パジャマ(中) シーツ(多)
- 祖父母・親・兄弟姉妹の中で、小学生になっても続いた方はいますか? はい いいえ

② 普段のトイレについて

- おしっこに1日平均何回行きますか? () 回/日
- 昼間、トイレ以外でお漏らししたり、急におしっこに行きたくなることはありますか? ある ない
- うんちをもらすことはありますか? ある ない
- 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

③ 普段の生活について

- 学校から帰宅後、習い事・塾・スポーツに行っていますか? はい いいえ
- 夕食は平均何時ごろに食べ終わりますか? 18時より前 18時 19時 20時 21時 22時以降
- 平均何時ごろに寝ますか? 20時より前 20時 21時 22時 23時 24時以降
- 夕食後、寝るまでの間に、よく水分をとりますか? 全然とらない あまりとらない まあまあとる よくとる
- 1日の中でよく水分(ジュース、お茶、牛乳など)をとりますか? あまりとらない まあまあとる よくとる
- 塩辛いものを好みますか? はい いいえ
- おねしょに対してご家族でどのように対応されていますか?(あてはまるもの複数可)
- 起こす おむつ・パッド・防水シート 一日の水分のとりかたを調節
- 叱る その他()

④ その他、おねしょに関連して、先生にお伝え・相談したいことがありましたら、ご記入ください。

⑤ 今後について

- いつまでに治したいですか? () まで
- 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