

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