問診票（夜尿症）

なかしまこどもクリニック

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

熱＿＿＿＿＿℃　体重＿＿＿＿＿kg

※あてはまるものに○をつけて記入してください

・今までにおねしょの検査や治療をしたことがありますか　**ある ・ ない**

・おねしょの回数　**毎日**
週に（　　）回
月に（　　）回

・おねしょの量　**多量（シーツまでぬれる程度）**
中量（パジャマまでぬれる程度）
少量（パンツがぬれる程度）
オムツ使用（多量 ・ 中量 ・ 少量）

・おねしょの時間帯　**就寝後すぐ ・ 深夜 ・ 朝方 ・ 朝まで気付かない**

・いつから　**生まれてからずっと**
いったん無くなっていたが再び始まった
→おねしょが無くなったのは（　　）歳頃 ・（　　年　　月頃）
→再び始まったのは（　　）歳頃 ・（　　年　　月頃）

・日中におもらしをすることはありますか　**ある ・ ない**

・睡眠　**就寝時間：　　時頃　起床時間：　　時頃**

・就寝前のトイレに行きますか　**行く ・ 行かない**

※現在、他院に通院中の方は病名と通院先、お薬をお書きください

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿