

クリニックを受診する前に記入して持参していただくと助かります。

さあ 夜尿症を治しましょう 質問票

年 月 日

- 名前\_\_\_\_\_年齢\_\_\_\_\_  男の子  女の子
- 本人は夜尿症を治したいと思っていますか？  はい  いいえ
- 誰かと一緒に寝ますか？  ひとり  父  母  兄弟・姉妹  その他
- 時間を教えて下さい。  夕食 (午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃)  
 寝る時間 (午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃)  
 朝起きる時間 (午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃)
- 一週間に何回くらい夜尿をしますか？  
 毎日 (一晚に\_\_\_\_回)  一週間に (\_\_\_\_) 回くらい  その他 (\_\_\_\_\_)
- 夜中の何時頃、夜尿をしますか？ (\_\_\_\_時頃) (\_\_\_\_時頃) (\_\_\_\_時頃)
- 夜尿をしない夜は、どのような状態ですか？  
 朝まで寝ている  夜中に一人で起きておしっこに行く
- いつから夜尿が始まりましたか？  
 生まれた時からずーとしている。  (\_\_\_\_歳) ころから始まった。  
夜尿が始まったきっかけは？  下に妹か弟が出来た  保育園・幼稚園に入園  
 小学校入学  引っ越し  その他\_\_\_\_\_
- 寝る前におしっこに連れて行きますか？  はい  いいえ
- 夜中に起こしていますか？  
 決まった時間に起こす (\_\_\_\_時頃)  夜尿をしたら起こす  起こさない
- 起こすとすぐに起きますか？  はい  いいえ
- 水分摂取の制限をしていますか？  はい (\_\_\_\_時以降)  いいえ
- 昼間にもお漏らしをしますか？  はい  いいえ  
漏らした時の様子は？  あわててトイレに行くが間に合わない  気づかない
- 大便を漏らすことがありますか？  はい  いいえ
- どんな性格ですか？  
 消極的  反抗的  落ち着きがない  移り気  神経質  きちょうめん  
 依存性が強い  その他気になる性格\_\_\_\_\_
- 幼稚園や学校の成績はどうですか？  よい  ふつう  わるい
- 家族の中で4歳以上になっても夜尿症だった人がいますか？  
 いない  いる ( 父  母  兄弟・姉妹  その他\_\_\_\_\_)  
その人は今どうしていますか？  
 治っていて、夜中にトイレにも起きない  夜尿はないが、夜中にトイレに行く  
 まだ一週間に (\_\_\_\_回) くらい夜尿がある
- 今までに夜尿症の治療をしたことがありますか？  
 ない  アラーム療法  その他の治療  
 薬の内服 (点鼻) ( 抗利尿ホルモン  抗うつ剤  抗コリン剤  漢方薬)