

おもらし，尿漏れ 問診票

おもらしと尿漏れについて，お子さまの状況を詳しく教えてください。
質問が分からない点やどのように答えるか迷う場合は，空欄して医師に質問して下さい。

1. お子さまの性別をお答えください。

男 女

2. お子さまの年齢をお答えください。

4歳以下 5歳 6歳 7歳 8歳 9歳
 10歳 11歳 12歳 13歳 14歳以上

3. あなたのお住まいの地域はどちらですか。

_____ 県 _____ 市 _____ 町

4. どなたが問診票に記入しましたか。

両親2人で 母親 父親 その他 (_____)

5. お子様の日常生活について教えてください。

就寝時間	時	分	起床時間	時	分
夕食の時間	時	分	おやつの時間	時	分

6. 現在服薬中の薬

あり なし

あり場合は種類 1. _____ 2. _____

7. 日中のトイレに行く回数を教えてください。

1時間以下 1-2時間ごと 3-4時間ごと 5-6時間ごと
 6時間以上 その他 (_____)

8. 便（うんち）をもらしてしまうことがありますか。

なし あり

9. ご両親は尿漏れの経験はありますか。

両親2人共あり 母親 父親 その他 (_____)

ありの方は現在の症状を教えてください。

今はない 治った年齢は (_____) 歳
 現在もある

次におもらし・尿漏れの状況について教えてください。

日中におしっこで下着が湿ることや濡れることがある。

- 毎日
- 週に半分以上(4日以上)
- 週に半分以下(3日以下)
- 週に1回程度
- 月に1~2回程度

おもらしでびしょりになるほど濡れるがある。

- 毎日
- 週に半分以上(4日以上)
- 週に半分以下(3日以下)
- 週に1回程度
- 月に1~2回程度

もじもじとおしっこを我慢するような動作をすることがある。

- 毎日
- 週に半分以上(4日以上)
- 週に半分以下(3日以下)
- 週に1回程度, もしくはそれ以下

おしっこに行きたくなったら、もうがまんできないことがある。

- 毎日
- 週に半分以上(4日以上)
- 週に半分以下(3日以下)
- 週に1回程度, もしくはそれ以下

トイレにあった直後におしっこにいきたくなくなるがある。

- 毎日
- 週に半分以上(4日以上)
- 週に半分以下(3日以下)
- 週に1回程度, もしくはそれ以下

トイレでおしっこをしようとしても、すぐに出ないことがある。

- 毎日
- 週に半分以上(4日以上)
- 週に半分以下(3日以下)
- 週に1回程度, もしくはそれ以下

毎日規則正しくうんち(排便)がでますか。

- 毎日です
- 毎日でない>>> 1日おき 3-4日おき 5日以上

おしっこをする時に不快感や痛みがありますか。

- なし
- あり

以上です, ありがとうございます。