夜尿症 問診票(初診時)

			Ī	記入日(西暦):	年	月	日
フリガナ							
			生年月日	年	月	В	
お名前			(西暦)		71	Н	
年齢	歳	ヶ月	性別		男・女	τ	
●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。 有無							
●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。 有無							
「有」と答えた方▶再度おねしょが始まったのはいつからですか?(から)							<u>ခ</u> ်)
●おねしょの)週平均の回数は?		1回以下	2~3 回	4~6 回	ほぼ毎	日
●おねしょの量が多いときの状況は? パンツが濡れる パジャマが濡れる シーツが濡れる							
●おしっこの1日の平均回数は何回ですか。 (回/日	∃)
●昼間におもらしをすることはありますか。					有	無	
●うんちをもらすことがありますか。					有	無	
●うんちの頻度はどのくらいですか。 毎日 2~3日に1回 4日以上に1回							
●夕食時間は何時ごろですか。							
●寝る時間は何時ごろですか。 20 時 21 時 22 時 23 時 24 時以降							人降
●1日の水分(水、お茶、牛乳、ジュースなど)摂取量は? あまり飲まない 普通 よく飲む							
●塩分摂取	量はどのくらいですか。			あまり取らない	普通	よく取	なる
●夕食を食べた後に水分摂取をしますか。					有	無	
「有」と答えた方▶おおよそどの程度摂取しますか(n	nl)
●お泊り行事はありますか。 有 無							
「有」と答えた方▶それはいつごろですか。 時期())
●既往歴について							
尿路感染症の既往はありますか。					有	無	
検尿で異常を指摘されたことはありますか。					有	無	
その他通院中や治療中の病気はありますか。							
()