


# 夜泣き 問診票

ID \_\_\_\_\_ 名前 \_\_\_\_\_  
身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

既往歴： 出生 \_\_\_\_\_ 週、 \_\_\_\_\_ g  
経膈分娩、帝王切開

妊娠中経過： 悪阻がきつかった・少しあった、切迫早産

家族構成： 父 \_\_\_\_\_ 歳、母 \_\_\_\_\_ 歳、兄弟 \_\_\_\_\_ 歳  
父方実家（市内・外） 母方実家（市内・外）  
  
(家系図は診察時、医師が記載します→)

保育園通園： あり（ \_\_\_\_\_ 歳から）・なし

## 生活リズム：

日中の機嫌： ご機嫌・よく泣く・かんしゃくが多い・ずっと抱っこをしている・パニックが多い

日中の昼寝： 約 \_\_\_\_\_ 時間（ \_\_\_\_\_ 時～ \_\_\_\_\_ 時、 \_\_\_\_\_ 時～ \_\_\_\_\_ 時）

遊びの内容： 外遊び、家内での遊び

就寝時間 \_\_\_\_\_ 時～起床時間 \_\_\_\_\_ 時

夜泣き開始時期： 生後すぐ・ \_\_\_\_\_ カ月から

## 悪化してきた時期、きっかけ：

泣き方： 激しく泣く・シクシク泣く・お腹が痛いように泣く・起きて歩く

泣き止ませ方： 抱っこ・授乳・その他（ \_\_\_\_\_ ）

## <1日のタイムスケジュール> 授乳・夜泣きのタイミング・食事・遊びなど

