

# 前立腺肥大症チェックシート

おなまえ \_\_\_\_\_

あなたの「おしっこ」の状態について、おうかがいします。

質問ごとにあてはまる点数に○をつけてください

どれくらいの割合で 次のような症状がありましたか	まったく ない	あまり ない	たまに ある	ときどき ある	しばしば ある	ほとん どいつも
おしっこをした後にまだ 残っている感じがありましたか	0	1	2	3	4	5
おしっこをして2時間以内にもう一度し なくてはならないことがありましたか	0	1	2	3	4	5
おしっこをしている間に <b>何度も</b> 途切れることがありましたか	0	1	2	3	4	5
おしっこを我慢するのが難しい ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
おしっこの勢いが弱いことが ありましたか	0	1	2	3	4	5
おしっこを出す時おなかに力を 入れることがありましたか	0	1	2	3	4	5
夜寝てから朝起きるまでに <b>何回</b> おしっこをするために起きましたか	0回	1回	2回	3回	4回	5回
	0	1	2	3	4	5

症状の程度

0～7点

8～19点

20～35点

軽症

中等症

重症

○をつけた数値を  
合計してください

点

	とても 満足	満足	ほぼ 満足	なんと も いえ ない	やや 不 満	不 満	と て も 不 満
現在のおしっこの状態がこのま ま変わらずに続くとしたらどう 思いますか	0	1	2	3	4	5	6

ご記入ありがとうございました

せたがや泌尿器腎クリニック