

# 過活動膀胱チェックシート

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

質問	症状	頻度	点数
1	朝起きた時から寝るまでに 何回くらいおしっこをしましたか	7回以下	0
		8~14回	1
		15回以上	2
2	夜寝てから朝起きるまでに、 何回くらいおしっこをするために起 きましたか	0回	0
		1回	1
		2回	2
		3回以上	3
3	急におしっこがしたくなり我慢が難 しいことがありましたか	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2~4回	4
		1日5回以上	5
4	急におしっこがしたくなり 我慢できずにおしっこをもらす ことがありましたか	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2~4回	4
		1日5回以上	5

症状の程度

3~5点    6~11点    12~15点  
軽症      中等症      重症

○をつけた数値を

合計してください \_\_\_\_\_ 点

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