

国際前立腺症状スコア (IPSS)

氏名 _____
年 月 日 ()

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。

どのくらいの割合で 次のような症状がありましたか	ま つ た く な い	あ ま り な い	た ま に あ る	と あ き あ る ど き	し あ ば ら し ば あ る	ほ と ん ど い つ も
		5回に1回 未満	2回に1回 未満	2回に1回 くらい	2回に1回 以上	
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 何度も途切れることが 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、 何回おしっこをするために 起きましたか	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 合計して下さい	_____点
---------------------	--------

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	とても 満足	満足	ほぼ満足	なんとも いけない	やや不満	不満	とても 不満
	0	1	2	3	4	5	6