

男性更年期障害（LOH症候群）に対する問診票（AMSスコア）

名前

年齢

歳

この問診票は男性更年期障害（LOH症候群）にみられる症状がどの程度あるかをチェックするものです。1～17の設問に対して当てはまるところに○をつけてください。

		なし	軽い	中等度	重い	非常に重い
	点数	1点	2点	3点	4点	5点
1	総合的に調子が思わしくない					
2	関節や筋肉の痛みがある					
3	ひどい発汗がある					
4	睡眠の悩みがある					
5	よく眠くなる、しばしば疲れを感じる					
6	いらいらする					
7	神経質になった					
8	不安感がある（パニック状態になる）					
9	からだの疲労や行動力の減退を感じる					
10	筋力の低下がある					
11	憂うつな気分になる					
12	「絶頂期は過ぎた」と感じる					
13	力尽きた、どん底にいると感じる					
14	ひげの伸びが遅くなった					
15	性的能力の衰えを感じる					
16	早朝勃起（朝立ち）の回数が減少した					
17	性欲が低下した					

ますえクリニック