

国際前立腺症状スコア(IPSS)とQOLスコア

記入日：西暦_____年___月___日

氏名_____

どのくらいの割合で次のような症状がありましたか	全くない	5回に1回の割合より少ない	2回に1回の割合より少ない	2回に1回の割合くらい	2回に1回の割合より多い	ほとんどいつも
この1か月の間に、尿をしたあとにまだ尿が残っている感じがありましたか	0	1	2	3	4	5
この1か月の間に、尿をしてから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
この1か月の間に、尿をしている間に尿が何度も途切れることがありましたか	0	1	2	3	4	5
この1か月の間に、尿の勢いが弱いことがありましたか。	0	1	2	3	4	5
この1か月の間に、尿をし始めるためにお腹に力を入れることがありましたか	0	1	2	3	4	5

	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上
この1か月の間に、夜寝てから朝起きるまでに、ふつう何回尿をするために起きましたか	0	1	2	3	4	5

IPSS _____点

	とても満足	満足	ほぼ満足	なんともいえない	やや不満	いやだ	とてもいやだ
現在の尿の、状態がこのまま続くとしたらどう思いますか	0	1	2	3	4	5	6

QOLスコア _____点

IPSSスコア 軽症（0～7点）、中等症（8～19点）、重症（20～35点）

QOLスコア 軽症（0～1点）、中等症（2～4点）、重症（5～6点）

ますえクリニック