

国際前立腺症状問診票 (I-PSS)

年 月 日

名前 _____

以下に示す症状がどれくらいの割合でありましたか？

該当する答えの点数を○で囲んで下さい。

| どれくらいの割合で次のような症状がありましたか？ | | 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 |
|--------------------------|--|------|---------------|---------------|-------------|--------------|---------|
| 1 | この1か月の間に、尿をした後にまだ尿が残っている感じがありましたか？ | 0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |
| 2 | この1か月の間に、尿をしてから2時間以内にもう1度しなくてはならないことがありましたか？ | 0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |
| 3 | 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点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |
| 4 | この1か月の間に、尿を我慢するのが難しいことがありましたか？ | 0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |
| 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点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |
| 6 | 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点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |
| 7 | この1か月の間に、夜寝てから朝起きるまでに、何回尿をするために起きましたか？ | 0回 | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 | 5回以上 |
| | | 0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 |

1～7の合計点数 _____ 点

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-------|----|------|-------------|------|-----|--------|
| 現在の尿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 | 何とも 言えない | やや不満 | いやだ | とてもいやだ |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |