

国際前立腺症状スコア(IPSS)とQOLスコア

記入日

年 月 日 お名前

年齢

以下の症状がどれくらいの割合でありましたか。最も近いものをひとつ選んで、数字を○で囲んで下さい。

	全くない	5回に1回より少ない	2回に1回より少ない	2回に1回くらい	2回に1回より多い	ほとんどいつも
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	1	2	3	4	5
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
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
尿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
尿の勢いが弱い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
夜寝てから朝起きるまでに、何回尿をするためにおきましたか	0	1	2	3	4	5

	とても満足	満足	ほぼ満足	なんとも言えない	やや不満	いやだ	とても満足
現在の状況がこのまま変わらず続くとしたらどう思いますか	0	1	2	3	4	5	6

IPSS 点

QOL 点

IPSS重症度

軽症 0~7点
中等症 8~19点
重症 20~35点

QOL重症度

軽症 0,1点
中等症 2,3,4点
重症 5,6点