

# 前立腺肥大症 問診表

記入日	年 月 日
お名前	

下記の質問1.~8.に対して、現在の排尿状態に最も近い答えを選んで、番号に○印を記載してください。

## 刺激症状

質問 \ 程度	なし	5回に1回未満	2回に1回未満	2回に1回ほど	2回に1回以上	ほとんどいつも
<b>質問1</b> 排尿後2時間以内にもう一度トイレに行かねばならないことがありますか。	0	1	2	3	4	5
<b>質問2</b> 排尿を我慢するのがつらいことがありますか。	0	1	2	3	4	5
<b>質問3</b> 床に就いてから朝起きるまで普通何回排尿に起きますか。	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上
	0	1	2	3	4	5
刺激症状の合計点数					点	

## 閉塞症状

質問 \ 程度	なし	5回に1回未満	2回に1回未満	2回に1回ほど	2回に1回以上	ほとんどいつも
<b>質問4</b> 排尿後に尿がまだ残っている感じがありますか。	0	1	2	3	4	5
<b>質問5</b> 排尿の途中で尿がとぎれることがありますか。	0	1	2	3	4	5
<b>質問6</b> 尿の勢いが弱いことがありますか。	0	1	2	3	4	5
<b>質問7</b> 排尿開始時にいきむ必要がありますか。	0	1	2	3	4	5
閉塞症状の合計点数					点	

**質問8** 現在の排尿状態が今後一生続くとしたらどう感じますか？

大変満足	満足	大体満足	満足・不満 どちらでもない	不満気味	不満	大変不満
0	1	2	3	4	5	6