

IPSS

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 割合よりくらい	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
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
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
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おきましたか	0	1	2	3	4	5

合計 点

QOL スコア

	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変わらずに続くとしたら、どう思いますか	0	1	2	3	4	5	6