








国際前立腺症状スコア

I-PSS(International Prostate Symptom Score)

★最近1ヶ月の排尿の状態についてお答えください

質問ごとにあてはまる点数に○をつけてください。

どれくらいの割合で 次のような症状がありましたか	まったく ない	あまり ない	たまに ある	ときどき ある	しばしば ある	ほとんどの いつも
		5回に1回 未満	2回に1回 未満	2回に1回 くらい	2回に1回 以上	
 おしっこをした後に まだ残っている感じが ありましたか	0	1	2	3	4	5
 おしっこをして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
 おしっこをしている間に 何度も途切れることが ありましたか	0	1	2	3	4	5
 おしっこを我慢するのが 難しいことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 おしっこの勢いが弱い ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 おしっこを出す時、 おなかに力を入れる ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 夜寝てから朝起きるまでに、 何回おしっこをするために 起きましたか	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上

症状の程度		
0~7点	8~19点	20~35点
軽症	中等症	重症

○をつけた数値を合計してください

点

	とても満足	満足	ほぼ満足	なんとも いえない	やや不満	不満	とても 不満
現在のおしっこの状態が、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

★現在、性機能についてお悩みですか (はい いいえ)

前立腺肥大症影響スコア(BPH Impact Index : BII)

排尿状態が原因となった身体不快、心配、煩わしさ、活動の制限に関する質問表です。

	ない	少し	多少	とても
この一ヶ月の間に、尿の問題のために、どれくらい体に不快感がありましたか。	0	1	2	3
この一ヶ月の間に、尿の問題のために、どれくらい健康について心配しましたか。	0	1	2	3
この一ヶ月の間に、尿の問題のために、どれくらいわずらわしいと思いましたか。	0	1	2	3

	ない	たまに	時々	しばしば	いつも
この一ヶ月の間に、尿の問題のために、したいと思ったことができないことがありましたか。	0	1	2	3	4