

国際前立腺症状スコア (I-PSS) と QOLスコア

| I-PSS どのくらいの割合で 次のような症状がありましたか | 全くない | (5 回に1回未満) あまりない | 2 回(1回未満) (ときどきある) | 2 回(1回 未満) | 2 回(1回以上) | ほとんどいつも |
|---|------|------------------------|--------------------------|------------------|--------------|---------|
| ①この1ヶ月の間に、尿をしたあとに尿がまだ残っている感じがありましたか | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ②この1ヶ月の間に、尿をしてから2時間以内にもう一度なくてはならないことがありましたか | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ③この1ヶ月の間に、尿をしている間に尿が何度もとぎれることがありましたか | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ④この1ヶ月の間に、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 |
| ⑤この1ヶ月の間に、尿の勢いが弱いことがありましたか | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ⑥この1ヶ月の間に、尿をし始めるため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回以上 |
| ⑦この1ヶ月の間に、夜寝てから朝起きるまでに、ふつう何回尿をするために起きましたか | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| QOL | とても満足 | 満足 | ほぼ満足 | なんとも いけない | 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 |