

# 過活動膀胱症状質問票

No. \_\_\_\_\_  
月 日 ( )

あなたの「おしっこ」の状態について、おうかがいします。

質問ごとにあてはまる点数に○をつけてください。

症状	頻度	点数
朝起きた時から 寝る時までに、 <b>何回</b> くらい おしっこをしましたか	7回以下	0
	8~14回	1
	15回以上	2
夜寝てから 朝起きるまでに、 <b>何回</b> くらいおしっこを するために起きましたか	0回	0
	1回	1
	2回	2
	3回以上	3
急におしっこが したくなり、 <b>我慢が難しい</b> ことが ありましたか	なし	0
	週に1回より少ない	1
	週に1回以上	2
	1日1回くらい	3
	1日2~4回	4
	1日5回以上	5
急におしっこが したくなり、 <b>我慢できずにおしっこを もらす</b> ことがありましたか	なし	0
	週に1回より少ない	1
	週に1回以上	2
	1日1回くらい	3
	1日2~4回	4
	1日5回以上	5

## 症状の程度

3~5点

6~11点

12~15点

軽症

中等症

重症

○をつけた数値を  
合計してください

点