

過活動膀胱症状質問票

(Overactive Bladder Symptom Score : OABSS)

以下の症状がどれくらいの頻度でありましたか？あなたの状態に最も近いものをひとつだけ選んで点数の数字を○で囲んで下さい。

質問	症 状	点数	頻 度
1	朝起きた時から寝るまでに、何回くらい尿をしましたか	0	7回以下
		1	8～14回
		2	15回以上
2	夜寝てから朝起きるまでに、何回くらい尿をするために起きましたか	0	0回
		1	1回
		2	2回
		3	3回以上
3	急に尿がしたくなり、我慢が難しいことがありましたか	0	なし
		1	週に1回より少ない
		2	週に1回以上
		3	1日1回くらい
		4	1日2～4回
		5	1日5回以上
4	急に尿がしたくなり、我慢できずに尿をもらすことがありましたか	0	なし
		1	週に1回より少ない
		2	週に1回以上
		3	1日1回くらい
		4	1日2～4回
		5	1日5回以上
合計点数		点	

●過活動膀胱の診断基準

尿意切迫感スコア（質問3）が2点以上かつOABSS合計スコアが3点

●過活動膀胱の重症度判定

合計点数 軽症：0～5点 中等症：6～11点 重症：12～15点以上

※点数に関わらず症状のある方はご相談ください。

前田クリニック