

過活動膀胱チェックシート

朝起きた時から寝る時までに、何回くらい尿をしましたか	7回以下	<input type="checkbox"/>	0
	8回～14回	<input type="checkbox"/>	1
	15回以上	<input type="checkbox"/>	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回	<input type="checkbox"/>	0
	1回	<input type="checkbox"/>	1
	2回	<input type="checkbox"/>	2
	3回以上	<input type="checkbox"/>	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	なし	<input type="checkbox"/>	0
	週に1回より少ない	<input type="checkbox"/>	1
	週に1回以上	<input type="checkbox"/>	2 *
	1日1回くらい	<input type="checkbox"/>	3 *
	1日2～4回	<input type="checkbox"/>	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	1日5回以上	<input type="checkbox"/>	5 *
	なし	<input type="checkbox"/>	0
	週に1回より少ない	<input type="checkbox"/>	1
	週に1回以上	<input type="checkbox"/>	2
	1日1回くらい	<input type="checkbox"/>	3
	1日2～4回	<input type="checkbox"/>	4
	1日5回以上	<input type="checkbox"/>	5 点

合計点数 _____

* のチェックを含んで3点以上だと**過活動膀胱**と診断

5点以下：軽症 6～11点：中等症 12点以上：重症