

# 前立腺症状スコア (NIH-CPSI)

記入日 年 月 日 お名前 様 ご年齢

## ● 痛みあるいは不快感

1. この一週間で、次の場所に痛みや不快感を感じたことがありましたか？ はい いいえ

1a. 肛門と睾丸（こうがん）の間（股の間）	1	0
1b. 睾丸	1	0
1c. 陰茎の先端（排尿に関係なく）	1	0
1d. 腰の下、下腹部や膀胱の周囲	1	0

2. この一週間で、次のようなことがありましたか？ はい いいえ

2a. 排尿中の痛みまたは灼熱感	1	0
2b. 射精している時あるいは射精後の痛みまたは不快感	1	0

3. この一週間で、上記のような痛みや不快感をどのぐらい感じましたか？

0 全くない
1 ほとんどない
2 ときどき
3 しばしば
4 だいたいいつも
5 いつも

4. この一週間で、あなたが感じた痛みまたは不快感の平均を表すとしたら何点ですか？



## ● 排尿

5. この一週間で、尿をしたあとにまだ尿が残っている感じがありましたか？

0 全くない
1 5回に1回の割合より少ない
2 2回に1回の割合より少ない
3 2回に1回の割合くらい
4 2回に1回の割合より多い
5 ほとんどいつも

6. この一週間で、尿をしてから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 全くない
1 5回に1回の割合より少ない
2 2回に1回の割合より少ない
3 2回に1回の割合くらい
4 2回に1回の割合より多い
5 ほとんどいつも

## ● 症状の影響

7. この一週間で、今ある症状のために普段していることを差し控えることがありましたか？

0 ない
1 ほんの少し
2 多少
3 とても

8. この一週間で、症状のことをどのぐらい考えましたか？

0 ない
1 ほんの少し
2 多少
3 とても

## ● QOL

9. この一週間にあなたが感じた症状が変わらずに続くとしたらどう思いますか？

0 とても満足
1 満足
2 ほぼ満足
3 なんともしえない
4 やや不満
5 いやだ
6 とてもいやだ

## 領域別スコア

痛み (1a+1b+1c+1d+2a+2b+3+4) = 点

排尿症状 (5+6) = 点

QOLへの影響 (7+8+9) = 点

合計 点