

過活動膀胱症状質問票 (OABSS) 氏名 \_\_\_\_\_ 様 20 年 月 日

該当する項目にチェックをつけてください。

- 尿をする回数が多い
- 急に尿がしたくなり、がまんが難しいことがある。
- がまんできずに尿をもらすことがある。

上記の症状が1つ以上ある人は「過活動膀胱」の可能性がります。  
さらに下の質問票もチェックしてください。

過活動膀胱症状質問票 (OABSS)

以下の症状がどれくらいの頻度でありましたか。

この1週間のあなたの状態にもっと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	頻度	点数
1	朝起きた時から夜寝る時までに、 何回くらい尿をしましたか	7回以下	0
		8~14回	1
		15回以上	2
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	0
		1回	1
		2回	2
		3回以上	3
3	急に尿がしたくなり、 がまんが難しい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
4	急に尿がしたくなり、 がまんできずに尿をもらす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
合計点数			点

質問3の点数が2点以上、かつ全体の合計点数が3点以上であれば、過活動膀胱が強く疑われます。