

過活動膀胱症状スコア (OAB-SS)

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 *
1 日5 回以上	<input type="checkbox"/> 5 *	
急に尿がしたくなり我慢ができず尿を漏らす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
1 日5 回以上	<input type="checkbox"/> 5	

*のチェックを含んで3点以上だと過活動膀胱の可能性が
5点以下:軽症 6～11点:中等症 12点以上:重症