

排尿の状態

あなたの排尿の状態についておうかがいします。過去4週間の状態に限ってお答えください。

問1 過去4週間に、尿もれが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問2 過去4週間に、尿に血が混じていたことが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問3 過去4週間、排尿の際に痛みを感じたり、ヒリヒリしたりすることが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問4 過去4週間の尿のコントロールの状態を、最もよく表しているのは次のどれですか。

- 1 全く自分の意志でコントロールできなかった
- 2 しばしば尿もれがあった (は一つだけ)
- 3 とくどき尿もれがあった
- 4 自分の意志でコントロールできた

問5 過去4週間に、尿パッドや成人用おむつを1日に何枚使いましたか。

- | | | |
|---|----------|----------|
| 0 | 全く使わなかった | |
| 1 | 1日に1枚 | (は一つだけ) |
| 2 | 1日に2枚 | |
| 3 | 1日に3枚以上 | |

問6 過去4週間、次のような状態にどのくらい悩まされましたか。

(ア~カまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまる番号に をつけてください)

	そのような 症状はなかつた	全く悩まされなかつた	ほんの少し悩まされた	少し悩まされた	悩まされた	非常に悩まされた
ア) 尿もれ	0	1	2	3	4	5
イ) 排尿時の痛みや、ヒリヒリ感	0	1	2	3	4	5
ウ) 尿に血が混じる	0	1	2	3	4	5
エ) 尿の出が悪い、残尿感がある	0	1	2	3	4	5
オ) 尿意で目が覚める	0	1	2	3	4	5
カ) 日中に、たびたびトイレに行く必要がある	0	1	2	3	4	5

問7 全体的にみて、過去4週間の排尿の状態にどのくらい悩まされましたか。

- | | | |
|---|------------|----------|
| 1 | 全く悩まされなかつた | |
| 2 | ほんの少し悩まされた | |
| 3 | 少し悩まされた | (は一つだけ) |
| 4 | 悩まされた | |
| 5 | 非常に悩まされた | |

排便とおなかの状態

あなたの排便の状態やおなかの痛みについておうかがいします。過去4週間の状態に限ってお答えください。

問8 過去4週間に、急に便意をもよおすことが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問9 便をもらしたことが、何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問10 過去4週間に、便が液状(形がない、水のような、どろどろした)だったことが何回くらいありましたか。

- 1 全くなかった
- 2 めったになかった
- 3 2回に1回くらい (は一つだけ)
- 4 たいていそうだった
- 5 毎回そうだった

問11 過去4週間に、便に血が混じっていたこと(血便)が何回くらいありましたか。

- 1 全くなかった
- 2 めったになかった
- 3 2回に1回くらい (は一つだけ)
- 4 たいていそうだった
- 5 毎回そうだった

問12 過去4週間、排便の時に痛みを感じたことが何回くらいありましたか。

- | | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 | 全くなかった | |
| 2 | めったになかった | |
| 3 | 2回に1回くらい | (は一つだけ) |
| 4 | たいていそうだった | |
| 5 | 毎回そうだった | |

問13 過去4週間に、通常は1日に何回排便しましたか。

- | | | |
|---|--------|-----------|
| 1 | 2回以下 | |
| 2 | 3回から4回 | (は一つだけ) |
| 3 | 5回以上 | |

問14 過去4週間に、腹部、骨盤または肛門の奥あたりにさしこむような痛みを感じたことが何回くらいありましたか。

- | | | |
|---|--------------------|-----------|
| 1 | 1日に2回以上 | |
| 2 | 1日に1回くらい | |
| 3 | 1週間に2回以上 | (は一つだけ) |
| 4 | 1週間に1回くらい | |
| 5 | めったになかった、または全くなかった | |

問15 過去4週間、次のような状態にどのくらい悩まされましたか。

(ア~カまでのそれぞれの質問について、
一番よくあてはまる番号に をつけてください)

	そのような 症状はなかつた	全く悩まされなかつた	ほんの少し悩まされた	少し悩まされた	悩まされた	非常に悩まされた
ア) 急に便意をもよおす	0	1	2	3	4	5
イ) 排便回数の増加	0	1	2	3	4	5
ウ) 水のような便が出る	0	1	2	3	4	5
エ) 排便をコントロールできない	0	1	2	3	4	5
オ) 便に血が混じる	0	1	2	3	4	5
カ) 腹部、骨盤または肛門の奥あたりの痛み	0	1	2	3	4	5

問16 全体的にみて、過去4週間の排便やおなかの状態にどのくらい悩まされましたか。

- | | | |
|---|------------|----------|
| 1 | 全く悩まされなかつた | |
| 2 | ほんの少し悩まされた | |
| 3 | 少し悩まされた | (は一つだけ) |
| 4 | 悩まされた | |
| 5 | 非常に悩まされた | |

性機能

あなたの現在の性機能や性的満足度について、おうかがいします。大変個人的な内容の質問がありますが、あなたが日々直面されている問題を理解する上で役立つものです。プライバシーは完全に保護され、あなたの名前はどこにも出ません。過去4週間の状態に限って、ありのままをお答えください。

問17 次のそれぞれの項目について、過去4週間の状態はあなたにとってどうでしたか。

(ア～ウまでのそれぞれの質問について、
一番よくあてはまる番号に をつけてください)

	全くない	とても低い	低い	ふつう	高い	とても高い
ア) 性的欲求の程度	0	1	2	3	4	5
イ) 勃起する能力	0	1	2	3	4	5
ウ) オーガズム(性的な絶頂感)に達する能力	0	1	2	3	4	5

問18 過去4週間、ふだんの勃起の状態はどうでしたか。(は一つだけ)

- 0 性行為(すべての性的な行為)はなかった
- 1 どんな性行為のときにも、全く勃起しなかった
- 2 どんな性行為のときにも、十分に硬くならなかった
- 3 マスターベーション(自慰)や前戯の時にだけ、十分に硬くなった
- 4 性交(実際の挿入に至る性行為)の時、十分に硬くなった

問19 過去4週間に、勃起する頻度はどのくらいでしたか。(は一つだけ)

- 0 勃起したいと思うことがなかった
- 1 勃起したいときに、全く勃起しなかった
- 2 勃起したいときに、実際にしたのは2回に1回より少なかった
- 3 勃起したいときに、実際にしたのは2回に1回くらいだった
- 4 勃起したいときに、実際にしたのは2回に1回よりも多かった
- 5 勃起したいときは、必ず勃起した

問20 過去4週間に、朝や夜に目が覚めた時、勃起していたことが何回くらいありましたか。

- 1 全くなかった
- 2 1週間に1回より少なかった
- 3 1週間に1回くらい (は一つだけ)
- 4 1週間に数回
- 5 毎日

問21 過去4週間に、性行為(全ての性的な行為)を何回くらい行いましたか。

- 1 全くなかった
- 2 1週間に1回より少なかった
- 3 1週間に1回くらい (は一つだけ)
- 4 1週間に数回
- 5 毎日

問22 過去4週間に、性交(実際の挿入に至る性行為)を何回くらい行いましたか。

- 1 全くなかった
- 2 1週間に1回より少なかった
- 3 1週間に1回くらい (は一つだけ)
- 4 1週間に数回
- 5 毎日

問23 全体的にみて、過去4週間の性的な能力(性的欲求、オーガズム、勃起力、挿入に至る性行為など)はあなたにとってどうでしたか。

- 1 とても低い
- 2 低い
- 3 ふつう (は一つだけ)
- 4 高い
- 5 とても高い

問24 過去4週間に、次の項目にどのくらい悩まされましたか。

(ア～ウまでのそれぞれの質問について、
一番よくあてはまる番号に をつけてください)

高い、低いにかかわらず、お答えください。

考えることはなかった	全く悩まされなかった	ほんの少し悩まされた	少し悩まされた	悩まされた	非常に悩まされた
------------	------------	------------	---------	-------	----------

ア) 性的欲求の程度	→	0	...	1	...	2	...	3	...	4	...	5
イ) 勃起する能力	→	0	...	1	...	2	...	3	...	4	...	5
ウ) オーガズム(性的な絶頂感)に達する能力	→	0	...	1	...	2	...	3	...	4	...	5

問25 全体的にみて、過去4週間の「性機能」や「性的機能の不足」にどのくらい悩まされましたか。

- 1 全く悩まされなかった
 - 2 ほんの少し悩まされた
 - 3 少し悩まされた
 - 4 悩まされた
 - 5 非常に悩まされた
- (は一つだけ)

ホルモン機能

あなたのホルモン機能についておうかがいします。過去4週間の状態に限ってお答え下さい。

問26 過去4週間に、ほてりを感じたことが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問27 過去4週間に、乳首やそのまわりがはれたり、痛むことが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問28 過去4週間に、気分が落ち込むことが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問29 過去4週間に、活力が足りないと感じたことが何回くらいありましたか。

- 1 1日に2回以上
- 2 1日に1回くらい
- 3 1週間に2回以上 (は一つだけ)
- 4 1週間に1回くらい
- 5 めったになかった、または全くなかった

問30 過去4週間に、どのくらい体重が変化しましたか。

- | | |
|-----------------|----------|
| 1 増えた(5キログラム以上) | |
| 2 増えた(5キログラム未満) | |
| 3 変化なし | (は一つだけ) |
| 4 減った(5キログラム未満) | |
| 5 減った(5キログラム以上) | |

問31 過去4週間、次のような状態にどのくらい悩まされましたか。

(ア~カまでのそれぞれの質問について、
一番よくあてはまる番号に をつけてください)

	その よ う な 症 状 は な か っ た	全 く 悩 ま さ れ な か っ た	ほ ん の 少 し 悩 ま さ れ た	少 し 悩 ま さ れ た	悩 ま さ れ た	非 常 に 悩 ま さ れ た
ア) ほてり	0	1	2	3	4	5
イ) 乳首やそのまわりがはれたり、痛む	0	1	2	3	4	5
ウ) 体毛がうすくなる	0	1	2	3	4	5
エ) 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	5
オ) 活力が足りない	0	1	2	3	4	5
カ) 体重の変化	0	1	2	3	4	5

全体的な満足度

問32 全体的にみて、あなたが受けた前立腺の治療にどのくらい満足していますか。

- | | |
|-------------|----------|
| 1 非常に不満 | |
| 2 不満 | |
| 3 どちらとも言えない | (は一つだけ) |
| 4 満足 | |
| 5 非常に満足 | |

これで質問は全て終わりです。
ご協力ありがとうございました。