

LOH 症候群に対する問診票 (AMS スコア)

氏名 _____

この問診票は男性更年期障害にみられる症状がどれくらいあるのかを
みるためのものです。ありのままにお答え下さい。

あてはまる所に○をつけて下さい。

		なし (1点)	軽い (2点)	中等度 (3点)	重い (4点)	非常に重い (5点)
1	総合的に調子が思わしくない	1	2	3	4	5
2	関節や筋肉の痛みがある	1	2	3	4	5
3	ひどい発汗がある	1	2	3	4	5
4	睡眠の悩みがある	1	2	3	4	5
5	よく眠くなる	1	2	3	4	5
6	いらいらする	1	2	3	4	5
7	神経質になった	1	2	3	4	5
8	不安感がある	1	2	3	4	5
9	体の疲労や行動力の減退がある	1	2	3	4	5
10	筋力の低下がある	1	2	3	4	5
11	憂鬱な気分だ	1	2	3	4	5
12	「絶頂期は過ぎた」と感じる	1	2	3	4	5
13	力尽きた、どん底にいると感じる	1	2	3	4	5
14	ひげの伸びが遅くなった	1	2	3	4	5
15	性的能力の低下がある	1	2	3	4	5
16	早朝勃起（朝立ち）の回数の減少	1	2	3	4	5
17	性欲の低下がある	1	2	3	4	5
	○の数					

点数合計 _____

すずか泌尿器科・腎クリニック