

(2)排尿チェック票

排尿状態を観察して か×をつけて下さい。 をつけた項目の右側の点数に をつけ、合計点をつけた後、その下の数を引き算して下さい。
0より大きい値の場合が診断「あり」となります。

NO	項目	/ ×	尿失禁のタイプ				尿排出 障害
			腹圧性	切迫性	溢流性	機能性	
1	尿意を訴えない(尿意がわからない)			-1.3	0.8		
2	咳・くしゃみ・笑うなど腹圧時に尿がもれる		2.2				
3	尿がだらだらと常にもれている				4.0		2.8
4	パンツをおろすあるいはトイレに行くまでに我慢できずに尿が漏れる			2.8			
5	排尿の回数が多い(起床から就寝まで：8回以上、または夜間：3回以上)			1.0			
6	いつもおなかに力を入れて排尿している				1.2		
7	排尿途中で尿線が途切れる						1.8
8	トイレ以外の場所で排尿をする					1.1	
9	排泄用具またはトイレの使い方が分からない				2.7		
10	トイレまで歩くことができない				1.0	1.2	0.9
11	準備に時間がかかったり尿器をうまく使えない					2.2	
12	尿失禁に関心がない、あるいは気づいていない					1.9	
13	経膈的分娩の既往がある		1.3				
1 - 13の合計点							
引き算分			-1.8	-2.1	-3.3	-1.6	-1.4
最終点							