

男性更年期障害・問診票

ふりがな
氏名： _____ 生年月日： 大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご住所： 〒 _____

電話番号：(携帯) _____ (自宅) _____

検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏名 _____ 様

	症状	なし	軽い	中等度	重い	非常に重い	点数
1	総合的に調子が思わしくない。 (健康状態、本人自身の感じ方)	1	2	3	4	5	
2	関節や筋肉の痛み (腰痛、関節痛、手足の痛み、背中の痛み)	1	2	3	4	5	
3	ひどい発汗 (思いがけず突然汗が出る。緊張や運動とは関係なくほてる)	1	2	3	4	5	
4	睡眠の悩み (寝つきが悪い、ぐっすり眠れない、寝起きが早く疲れが取れない、浅い睡眠、眠れない)	1	2	3	4	5	
5	よく眠くなる、しばしば疲れを感じる	1	2	3	4	5	
6	いらいらする (当り散らす、些細なことにすぐ腹を立てる、不機嫌になる)	1	2	3	4	5	
7	神経質になった (緊張しやすい、精神的に落ち着かない、じっとしていられない)	1	2	3	4	5	
8	不安感(パニック状態になる)	1	2	3	4	5	
9	からだの疲労や行動力の減退 (全般的な行動力の低下、活動の減少、余暇活動に興味がない、達成感がない、自分をせかさないと何もしない)	1	2	3	4	5	
10	能力の低下	1	2	3	4	5	
11	憂うつな気分 (落ち込み、悲しみ、涙もろい、意欲がわからない、気分のむら、無用感)	1	2	3	4	5	
12	「人生の山は通り過ぎた」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	性的能力の衰え	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 (セックスが楽しくない、性交の欲求がおきない)	1	2	3	4	5	
合計							

訴えの程度 17～26 点：なし、27～36 点：軽度、37～49 点：中程度、50 点以上：重度