

ICIQ-SF 尿失禁スコア

H I F U 前には ○

H I F U 後には ○

ID _____ ・喫煙（有・無） ・飲酒（有・無）
氏名 _____ ・病悩期間 _____

1. どれくらいの頻度で尿が漏れますか？（ひとつの□をチェック）

- なし [0]
- おおよそ 1 週間に 1 回あるいはそれ以下 [1]
- 1 週間に 2~3 回 [2]
- おおよそ 1 日に 1 回 [3]
- 1 日に数回 [4]
- 常に [5]

2. あなたはどれくらいの量の尿漏れがあると思いますか？

（あてものを使う使わないにかかわらず、通常はどれくらいの尿漏れがありますか？）

- なし [0]
- 少量 [2]
- 中等量 [4]
- 多量 [6]

3. 全体として、あなたの毎日の生活は尿漏れのためにどれくらいそこなわれていますか？ S

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
まったくない 非常に

4. どんな時に尿が漏れますか？（あなたにあてはまるものすべてをチェックして下さい）

- なし：尿漏れはない
- トイレにたどりつく前に漏れる
- 咳やくしゃみをした時に漏れる
- 眠ってる間に漏れる
- 体を動かしている時や運動している時に漏れる
- 排尿を終えて服を着た時に漏れる
- 理由がわからずに漏れる
- 常に漏れている

1~3の質問に対する回答の点数を加えて0~21点で評価し、点数が高いほど重症となる。