排尿チェック表　 　 年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　様　　　年齢　　　　歳　　　　　　身長　　　　cm　　　体重　　　　　kg

排尿状態を観察して○か×をつけてください。○をつけた項目の右側の点数に○をつけ、合計得点をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | ○× | 尿失禁のタイプ | 排出障害 |
|  | 尿意を訴えない |  | 腹圧性 | 切迫性 | 溢流性 | 機能性 |
|  | 咳・くしゃみ・笑う等腹圧時に尿が漏れる |  |  |  |  |  |  |
|  | パンツをおろす又はトイレに行くまでに我慢できずに尿が漏れる |  |  |  |  |  |  |
|  | 排尿回数が多い（昼間８回以上夜間３回以上） |  |  |  |  |  |  |
|  | 冷めたい水で手を洗うと急に尿意がある又は漏れる |  |  |  |  |  |  |
|  | いつもおなかに力を入れた排尿している |  |  |  |  |  |  |
|  | 尿意がないのに尿が漏れる |  |  |  |  |  |  |
|  | 排尿の勢いはよい |  |  |  |  |  |  |
|  | 排尿後残尿感がある |  |  |  |  |  |  |
|  | 排尿後残尿感がある |  |  |  |  |  |  |
|  | 排尿の途中で尿線が途切れる |  |  |  |  |  |  |
|  | トイレを探せないでもらしてしまう |  |  |  |  |  |  |
|  | トイレがわからず、あるいはトイレと間違えてトイレ以外の場所で排尿する |  |  |  |  |  |  |
|  | 排泄用具又はトイレの使い方がわからない |  |  |  |  |  |  |
|  | トイレまで歩くことができずもらしてしまう |  |  |  |  |  |  |
|  | 準備に時間がかかったり、尿器をうまく使えずもらす |  |  |  |  |  |  |
|  | 尿失禁に関心がない、あるいは気づいていない |  |  |  |  |  |  |
|  | 脳梗塞や脳出血等の既往がある |  |  |  |  |  |  |
|  | 直腸がん、子宮がんの根治的手術を受けている |  |  |  |  |  |  |
|  | 糖尿病の治療を受けている |  |  |  |  |  |  |
|  | 前立腺がんや前立腺肥大症の手術を受けている |  |  |  |  |  |  |
|  | 経膣的出産経験がある |  |  |  |  |  |  |
| 合計得点 |  |  |  |  |  |  |