

男性更年期障害 質問票 (AMS スコア)

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ ( 歳)

当てはまるもの数字に○を付けてください。

	症状	なし	軽い	中程度	重い	非常に 重い
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	イライラする (当たり散らす、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	身体の疲労や行動力の減退 (全般的な行動力の低下、活動減少、余暇活動に興味がない、達成 感がない、自分をせかせかせないと何もしない)	1	2	3	4	5
10	筋力の低下	1	2	3	4	5
11	憂鬱な気分 (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	「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	性的能力の衰え	1	2	3	4	5
16	早期勃起の回数が減少	1	2	3	4	5
17	性欲の低下 (楽しくない、性交の欲求がおきない)	1	2	3	4	5
合計						

合計点数 \_\_\_\_\_ 点