

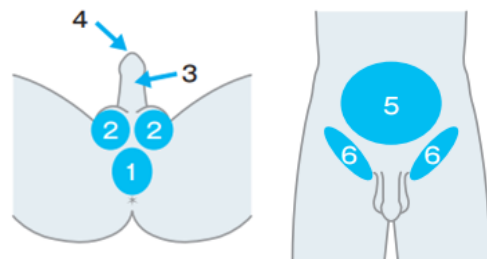
慢性前立腺炎スクリーニングツール (S-CP)

Q1. 痛みや不快感の場所について

この一年間で、次の場所に痛みや不快感を感じたことがありましたか？

1つでも当てはまる場合は「はい」、当てはまらない場合は「いいえ」とお答えください。

1	肛門と睾丸[こうがん]の間(股[また]の間)
2	睾丸[こうがん]
3	陰茎[いんけい]部の尿道
4	陰茎[いんけい]の先端(排尿に関係なく)
5	腰の下、下腹部や膀胱[ぼうこう]の周囲
6	そけい部



Q2. 随伴する症状について

この一年間で、次のようなことがありましたか？

1つでも当てはまる場合は「はい」、当てはまらない場合は「いいえ」とお答えください。

1	排尿中の痛みまたは灼熱感[しゃくねつかん](熱くてひりひりするような感じ)
2	射精[しゃせい]時あるいは射精後の痛みまたは不快感
3	精液や尿に血液が混じる
4	精液の色がかわったと感じる
5	早漏[そうろう]になったと感じる
6	勃起力[ぼつきりょく]が低下したと感じる

Q1	
<input type="checkbox"/>	はい
<input type="checkbox"/>	いいえ

Q2	
<input type="checkbox"/>	はい
<input type="checkbox"/>	いいえ

Q3. 症状が悪くなるきっかけ

Q1とQ2のいずれか、もしくは両方で「はい」と答えた方におたずねします。

それらの症状は次のようなことで悪くなりましたか？

1つでも当てはまる場合は「はい」、当てはまらない場合は「いいえ」とお答えください。

1	冷え
2	座位や運転
3	刺激物摂取や飲酒
4	寝不足やストレス

Q3	
<input type="checkbox"/>	はい
<input type="checkbox"/>	いいえ

判定

	Q1	Q2	Q3	可能性
はい	はい	はい	はい	10%
			いいえ	4.9%
	いいえ	はい	はい	4%
			いいえ	1.9%
いいえ	はい	はい	はい	2.6%
			いいえ	1.2%
	いいえ	はい	はい	—
			いいえ	0.5%

あなたが慢性前立腺炎である可能性(%)を示しています。

Q1、Q2、Q3のうち2つ以上に「はい」と答えた人は泌尿器科医に相談することをお勧めします。