

ID :

お名前 :

記入日 : 年 月 日

LOH症候群に対する問診票（AMSスコア）

この問診票は男性更年期にみられる症状がどれくらいあてはまるかを
みるためのものです。あてはまるところに○をつけてください。

	なし	軽い	中等度	重い	非常に重い
	1点	2点	3点	4点	5点
①総合的に調子が思わしくない					
②関節や筋肉の痛みがある					
③ひどい発汗がある					
④睡眠の悩みがある					
⑤よく眠くなる					
⑥いらいらする					
⑦神経質になった					
⑧不安感がある					
⑨体の疲労や行動力の減退がある					
⑩筋力の低下がある					
⑪憂うつな気分だ					
⑫「絶頂期は過ぎた」と感じる					
⑬力尽きた、どん底にいると感じる					
⑭ひげの伸びが遅くなった					
⑮性的能力の低下がある					
⑯早朝勃起（朝立ち）の回数の減少					
⑰性欲の低下がある					