



# Ερωτηματολόγιο διερεύνησης προβλημάτων ούρησης

Στη συνέχεια ακολουθεί ένα ερωτηματολόγιο που αφορά τα προβλήματα ούρησης που ενδεχομένως να αντιμετωπίζετε. Εάν επιθυμείτε, μπορείτε να το συμπληρώσετε κυκλώνοντας την ανάλογη επιλογή σε κάθε ερώτηση και έπειτα να το προσκομίσετε στον ιατρό σας.

Παρακαλείσθε να απαντήσετε σε όλες τις ερωτήσεις. Εάν δεν είστε σίγουροι ποια απάντηση να διαλέξετε, επιλέξτε την απάντηση που είναι πλησιέστερη σε εσάς.

*Κατά τη διάρκεια του τελευταίου μήνα, πόσο συχνά:*

	Ποτέ	Λιγότερο από μία στις πέντε	Λιγότερο από τις μισές φορές	Περίπου τις μισές φορές	Πιο συχνά από τις μισές φορές	Σχεδόν πάντοτε
1. Νιώσατε ότι δεν αδειάσατε τελείως την κύστη σας;	0	1	2	3	4	5
2. Χρειάστηκε να ξαναουρήσετε σε διάστημα μικρότερο των δύο ωρών;	0	1	2	3	4	5
3. Διακόψατε και συνεχίσατε την ούρηση αρκετές φορές;	0	1	2	3	4	5
4. Δυσκολευτήκατε να αναβάλλετε την ούρηση;	0	1	2	3	4	5
5. Παρατηρήσατε ελάττωση στη δύναμη ή στην ταχύτητα των ούρων;	0	1	2	3	4	5
6. Χρειάστηκε να ζοριστείτε ή να πιεστείτε για να ουρήσετε;	0	1	2	3	4	5
	Καμία φορά	Μία φορά	Δύο φορές	Τρεις φορές	Τέσσερις φορές	Πέντε ή πιο πολλές
7. Πόσες φορές σηκωθήκατε κατά τη διάρκεια της νύχτας για να ουρήσετε;	0	1	2	3	4	5
Συνολική βαθμολογία: Ήπια: 1-8, Μέτρια: 9-19, Σοβαρή: 20-35						

Πώς θα αισθανόσασταν σε περίπτωση που παραμένετε έτσι για το υπόλοιπο της ζωής σας;

Δυσανεστημένος/η

Ευχαριστημένος/η

