

## Spørreskjema for pasienter med vannlatingproblemer

Når du svarer på disse spørsmål skal du tenke over hvordan du har opplevd dine vannlatingproblemer den siste måneden og sette ring rundt tallet som passer best som svar på hvert enkelt spørsmål.

	Aldri	Mindre enn 1 av 5 ganger	Mindre enn halvparten av gangene	Ca. halvparten av gangene	Mer enn halvparten av gangene	Nesten alltid
1. Hvor ofte har du hatt følelsen av at blæren ikke er blitt fullstendig tømt etter avsluttet vannlating?	0	1	2	3	4	5
2. Hvor ofte har du måttet late vannet på nytt mindre enn 2 timer etter forrige vannlating?	0	1	2	3	4	5
3. Hvor ofte har du måttet stoppe og starte flere ganger mens du lot vannet?	0	1	2	3	4	5
4. Hvor ofte synes du det har vært vanskelig å utsette vannlatingen?	0	1	2	3	4	5
5. Hvor ofte har du hatt svak urinstråle?	0	1	2	3	4	5
6. Hvor ofte har du måttet trykke eller presse for å late vannet?	0	1	2	3	4	5
	Ingen	1 gang	2 ganger	3 ganger	4 ganger	5 ganger eller mer
7. Hvor mange ganger har du vanligvis måttet stå opp i løpet av natten for å late vannet?	0	1	2	3	4	5

Total I-PSS Sum =

### VANNLATINGSPROBLEMENES INNVIRKNING PÅ LIVSKVALITETEN

Hvis du resten av livet måtte leve med de samme vannlatingproblemene som du har nå, Hvordan ville du føle det?

Være meget godt fornøyd	Være fornøyd	Være for det meste tilfreds	Ha blandede følelser (tilfreds/utilfreds)	Være for det meste utilfreds	Være misfornøyd	Ha det forferdelig
0	1	2	3	4	5	6

Livskvalitet index =

Dato:

Pasient:

Lege: