

Numero del/della paziente

ICIQ-MLUTS (Italian) 09/06

**CONFIDENZIALE**

G G M M A A

**Data di oggi**

## Questionario sui sintomi urinari

Stiamo cercando di scoprire quale tipo di sintomi abbiano gli uomini con un problema di prostata e quale sia la portata del problema in questione. Le saremmo molto grati se ci potesse aiutare riempiendo questo questionario. Per favore, risponda ad entrambe le parti di ogni domanda, tenendo presenti i sintomi che Lei ha manifestato il mese scorso.

1. **Data di nascita:**

GIORNO

MESE

ANNO

2a. **Dere aspettare prima di cominciare ad urinare?**mai  0occasionalmente  1qualche volta  2spesso  3sempre  42b. **Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
non è un problema un problema serio

3a. **Deve sforzarsi per continuare ad urinare?**mai  0occasionalmente  1qualche volta  2spesso  3sempre  43b. **Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
non è un problema un problema serio

**4a. Lei direbbe che il Suo flusso di urina ei...**

- normale  0  
 occasionalmente ridotto  1  
 qualche volta ridotto  2  
 spesso ridotto  3  
 sempre ridotto  4

**4b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**5a. Si ferma e ricomincia ad urinare più di una volta?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**5b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**6a. Quante volte ha la sensazione che la Sua vescica non si sia vuotata completamente dopo aver urinato?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**6b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**VS: somma dei punteggi 2-6**

**7a. Deve correre al bagno per urinare?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**7b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**8a. Ha perdita di urina prima di raggiungere il bagno?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**8b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**9a. C'è perdita di urina quando tossisce o starnutisce?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**9b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**10a. Ha qualche volta perdita di urina senso alcune ragione particolare e senza la sensazione di volere andare al bagno?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**10b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**11a. Ha perdita di urina quando dorme?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**11b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**12a. Quante volte i Su pantaloni o mutande sono leggermente bagnati alcuni minuti dopo che ha finito di urinare e si è vestito?**

- mai  0  
 occasionalmente  1  
 qualche volta  2  
 spesso  3  
 sempre  4

**12b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**IS: somma dei punteggi 7-12**

**13a. In media quante volte al giorno Lei urina?**

da 1 a 6 volte  0

da 7 a 8 volte  1

da 9 a 10 volte  2

da 11 a 12 volte  3

da 13 o più volte  4

**13b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

**14a. In media quante volte per notte Lei si alza per urinare?**

mai  0

una volta  1

due volte  2

tre volte  3

quattro o più volte  4

**14b. Quant' è grave questo problema per Lei?**

*La preghiamo di fare un cerchietto attorno ad un numero tra 0 (non è un problema) e 10 (un problema serio)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 non è un problema un problema serio

© ICSmaleSF

**La ringraziamo molto per aver risposto alle nostre domande.**