

IPSS VPRAŠALNIK

Ta vprašanja se nanašajo na vaše težave z odvajanjem vode za **zadnjih 6 mesecev**. Na vprašanja prosim odgovorite čim bolj natančno in objektivno. Odgovori naj predstavljajo resnični odraz vašega trenutnega stanja. Odgovor, ki označuje vaše stanje označite tako, da obkrožite ustrezno številko v kvadratu. Kadar niste prepričani v odgovor, označite tistega, s katerim se najbolj približate vašemu stanju.

| ZNAKI DRAŽENJA ALI STISKANJA | POGOSTOST | | | | | |
|--|------------------|------------|---------|---------|----------|--------------------|
| | nikoli | zelo redko | občasno | pogosto | množično | zelo vsakič skoraj |
| <u>Nepopolno praznjenje mehurja:</u> Kako pogosto ste imeli po prihodu iz stranišča občutek, da se mehur ni popolnoma izpraznil? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <u>Pogostost mokrenja:</u> Kako pogosto hodite na vodo na manj kot dve uri? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <u>Prekinjanje mokrenja:</u> Kako pogosto se vam je med mokrenjem prekinjal curek? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <u>Nujnost mokrenja:</u> Kako pogosto vas je nezadržno, nujno pognalo na vodo? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <u>Jakost curka:</u> Kako pogosto ste pri mokrenju opazili tanjši curek? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <u>Napenjanje:</u> Kako pogosto ste se morali pred mokrenjem napenjati ali pa čakati na začetek mokrenja? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <u>Nočno vstajanje:</u> Kolikokrat vstanete ponoči, ker vas tišči na vodo? (<u>velja za vsako noč</u>) | 0x | 1x | 2x | 3x | 4x | 5x ali več |
| S= | | | | | | |

| Kako bi se počutili, če bi morali živeti celo življenje s takimi težavami z mokrenjem kot jih imate sedaj? | | | | | | |
|---|----------|----------------|--------------------------|----------------|----------|------------|
| zelo dobro | dobro | večinoma dobro | izmenično dobro in slabo | večinoma slabo | slabo | zelo slabo |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| L= | | | | | | |