QUESTIONÁRIO IPSS

LABORATOIRES Pierre Fabre Pharmaceutical Care

Preencha as questões abaixo assinalando as suas respostas nos respectivos números.
Após preencher, entregue ou envie ao seu médico para que o mesmo analise o seu resultado.

Questionário internacional de sintomas relacionados com a próstata (IPSS)

	NUNCA	MENOS DE UMA VEZ EM 5	MENOS DE METADE DAS VEZES	CERCA DE METADE DAS VEZES	MAIS DE METADE DAS VEZES	QUASE SEMPRE
	0	1	2	3	4	5
1. Durante o último mês, quantas vezes teve a sensação de não esvaziar por completo a bexiga depois de ter urinado?						
2. Durante o último mês, quantas vezes teve que urinar com menos de 2 horas de intervalo entre as micções?						
3. Durante o último mês, quantas vezes parou e recomeçou a urinar durante a micção?						
4. Durante o último mês, quantas vezes teve dificuldade em reter a urina depois de ter tido vontade de urinar?						
5. Durante o último mês, quantas vezes teve um jacto urinário fraco?						
6. Durante o último mês, quantas vezes teve de fazer força para começar a urinar?						

	NUNCA	1 VEZ	2 VEZES	3 VEZES	4 VEZES	5 VEZES
	0	1	2	3	4	5
7. Durante o último mês, quantas vezes se levantou para urinar durante a noite?						

Qualidade de vida relacionada com os sintomas urinários

	ÓPTIMO	MUITO BEM	BEM	MAIS OU MENOS	POUCO SATISFEITO	INSATISFEITO	PÉSSIMO
	0	1	2	3	4	5	6
8. Se tivesse de viver toda a vida com os problemas urinários de que sofre actualmente, como se sentiria?							

Este questionário não se destina a fornecer um diagnóstico e não substitui a opinião de um médico. Os resultados são apenas informativos. Por favor consulte o seu médico para um aconselhamento clínico individualizado.

TOTAL DO RESULTADO