



AMBULATORIO DI UROLOGIA
RESPONSABILE DR. Mauro Silvano Minervini

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DEI SINTOMI DELL'IPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA

COGNOME e NOME	MAI	MENO DI UNA VOLTA SU 5	MENO DELLA META' DELLE VOLTE	CIRCA LA META' DELLE VOLTE	PIU' DELLA META' DELLE VOLTE	QUASI SEMPRE

NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE HA AVUTO LA SENSAZIONE DI NON AVER SVUOTATO DEL TUTTO LA VESCICA DOPO AVER TERMINATO DI URINARE?	0	1	2	3	4	5
NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE HA DOVUTO URINARE DI NUOVO MENO DI DUE ORE DOPO LA MINZIONE PRECEDENTE?	0	1	2	3	4	5
NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE LE E' CAPITATO DI INTERRUPTO E POI RIPRENDERE VARIE VOLTE LA MINZIONE?	0	1	2	3	4	5
NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE HA AVUTO DIFFICOLTA' NEL RIMANDARE LA MINZIONE?	0	1	2	3	4	5
NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE HA AVUTO UN GETTO URINARIO DEBOLE?	0	1	2	3	4	5
NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE HA DOVUTO SPINGERE O SFORZARSI PER INIZIARE AD URINARE?	0	1	2	3	4	5
NELL'ULTIMO MESE QUANTE VOLTE SI E ALZATO DI NOTTE PER URINARE?	0	1	2	3	4	5

Punteggio totale:

0 – 7 sintomatologia lieve

8 – 19 sintomatologia moderata

20 – 35 sintomatologia severa

PUNTEGGIO TOTALE: _____

COME SI SENTIREBBE SE DOVESSE PASSARE IL RESTO DELLA SUA VITA CON I SINTOMI URINARI CHE HA ADESSO?

MOLTO BENE

SODDISFATTO

COSI' COSI'

RELATIVAMENTE INSODDISFATTO

MALE

MOLTO MALE

Mod. Uro 44.0