

Frågeformulär om miktionsbesvär, tarmbesvär och erektionsförmåga

Fylls i av patienten inför prostatautredning och besök på urologmottagningen. Formuläret innehåller totalt 20 frågor.

Första delen (fråga 1-7) är samma som ”IPSS Symtomskattning för prostatabesvär”. Summan adderas av fråga 1-7 och poängen tolkas.

• 0-7 poäng: Lindriga besvär • 8-18 poäng: Måttliga besvär • ≥ 18 poäng: Svåra besvär.

Följande frågor, fråga 8-20, handlar om hur livskvaliteten påverkas med frågor om man har besvär med miktionen, tarmen och/eller erektionen. Man får gradera sina besvär från 0-5 samt Ja/nej frågor.

Mallnamn	Malltyp
Frågeformulär om miktionsbesvär, tarmbesvär och erektionsförmåga	Standard
Hjälpstext	Länkar

Frågeformulär om miktionsbesvär, tarmbesvär och erektionsförmåga

- IPSS Symtomskattning för prostatabesvär
 - Formuläret är ifyllt av
 - 1. Under den senaste månaden, hur ofta har Du haft en känsla av att blåsan inte har tömts helt och hållet vid vattenkastning?
 - 2. Under den senaste månaden, hur ofta har Du varit tvungen att kasta vatten oftare än varannan timme?
 - 3. Under den senaste månaden, hur ofta har Du haft ett avbrott i urinflödet, d.v.s. urinflödet satte igång, stannade upp och satte igång igen?
 - 4. Under den senaste månaden, hur ofta har Du haft svårt att vänta med att kasta vatten efter det att Du har känt ett behov av att kasta vatten?
 - 5. Under den senaste månaden, hur ofta har Du tyckt (upplevt) att strålen varit svag?
 - 6. Under den senaste månaden, hur ofta har Du haft behov av att krästa eller ta i för att komma igång med vattenkastningen?
 - 7. Under den senaste månaden, hur ofta har Du vanligtvis behövt gå upp för att kasta vatten från det Du lägger Dig på kvällen tills det att Du stiger upp på morgonen?
 - Fyll i total poängsumma för fråga 1-7
 - 8. Om Dina vattenkastningsbesvär skulle vara oförändrade under resten av Ditt liv, hur skulle Du uppleva det?
- Tarmbesvär
 - 9. Besväras du av urinläckage?
 - 10. Har du smärta kring ändtarmen?
 - 11. Har du ofrivillig gasavgång?
 - 12. Har du diarréer eller besväras av lös avföring?
 - 13. Har du svårighet att hålla avföring?
 - 14. Har du eller har haft blod i avföringen?
 - 15. Har du eller har haft slem i avföringen?
- Erektionsförmåga
 - 16. Har du problem med att få erektion?
 - 17. Har du problem med att behålla erektionen?
 - 18. Har du problem med sexuell lust?
 - 19. Hur viktigt är sexlivet för dig?
- Rökning
 - Röker du?
 - Slutade år