



EUROMEDICA

EUROPEJSKIE CENTRUM MEDYCYNY SPECJALISTYCZNEJ

KWESTIONARIUSZ OBECNOŚCI OBJAWÓW TOWARZYSZĄCYCH ZESPOŁOWI PĘCZERA NADAKTYWNEGO ICIQ - OAB

Imię i Nazwisko:.....

Data wypełnienia kwestionariusza:.....

INFORMACJE O KWESTIONARIUSZU:

Wielu ludzi doświadcza w ciągu swojego życia nieprzyjemnych objawów związanych z oddawaniem moczu. Część tych dolegliwości, szczególnie manifestujących się w postaci częstego oddawania moczu może wynikać z tzw. zespołu nadaktywności pęcherza moczowego. Aby zobiektywizować i ocenić w mierzalny sposób obecność tych zaburzeń, uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza. Dzięki temu Pani/Pana lekarz będzie miał możliwość oceny potrzeby terapii, wyboru jej intensywności oraz analizy jej efektów

Kwestionariusz ICIQ – OAB nie jest w stanie samodzielnie zdiagnozować przyczyn omawianych w kwestionariuszu objawów, jest natomiast bezcennym narzędziem diagnostycznym dla lekarza, który w połączeniu z innymi metodami diagnostycznymi potrafi zwiększyć trafność stawianej przez siebie diagnozy, jak również służyć do oceny skuteczności prowadzonego leczenia.

W poniższej ankiecie znajdują się pytania . Przy każdym pytaniu prosimy zaznaczyć tylko jedną odpowiedź – tą, która Pani/Pana zdaniem najlepiej obrazuje Pani/Pana sytuację.

W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI:

1a. Jak często oddajesz mocz w ciągu dnia?

- Od jednego do 6 razy (0)
- Od 7 do 8 razy (1)
- Od 9 do 10 razy (2)
- Od 11 do 12 razy (3)
- 13 lub więcej (4)

1b. Jak bardzo Ci to przeszkadza?

Wybierz cyfrę od 0 (w ogóle mi nie przeszkadza) do 10 (bardzo mi to przeszkadza)

w ogóle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bardzo



2a. Ile razy średnio musisz wstawać w nocy, aby oddać mocz?

- W ogóle nie muszę (0)
- Raz (1)
- Dwa (2)
- Trzy (3)
- Cztery lub więcej (4)

2b. Jak bardzo Ci to przeszkadza?

Wybierz cyfrę od 0 (w ogóle mi nie przeszkadza) do 10 (bardzo mi to przeszkadza)

w ogóle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bardzo

3a. Czy zdarza się, że musisz spieszyć się do toalety, aby oddać mocz?

- Nigdy (0)
- Rzadko (1)
- Czasami (2)
- Zazwyczaj (3)
- Cały czas (4)

3b. Jak bardzo Ci to przeszkadza?

Wybierz cyfrę od 0 (w ogóle mi nie przeszkadza) do 10 (bardzo mi to przeszkadza)

w ogóle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bardzo

3a. Czy zdarza się, że musisz spieszyć się do toalety, aby oddać mocz?

- Nigdy (0)
- Rzadko (1)
- Czasami (2)
- Zazwyczaj (3)
- Cały czas (4)



3b. Jak bardzo Ci to przeszkadza?

Wybierz cyfrę od 0 (w ogóle mi nie przeszkadza) do 10 (bardzo mi to przeszkadza)

w ogóle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bardzo

4a. Czy wyciek moczu zdarza się, zanim dojdiesz do toalety?

- Nigdy (0)
- Rzadko (1)
- Czasami (2)
- Zazwyczaj (3)
- Cały czas (4)

4b. Jak bardzo Ci to przeszkadza?

Wybierz cyfrę od 0 (w ogóle mi nie przeszkadza) do 10 (bardzo mi to przeszkadza)

w ogóle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bardzo

Wynik (pkt):.....