

INTERNATIONAL PROSTATE SYMPTOMES SCORE

Quanto spesso nelle ultime 4 settimane...	Mai	In meno di 1 caso su 5	In meno della metà dei casi	All'incirca nella metà dei casi	In oltre la metà dei casi	Quasi sempre
... hai avuto la sensazione di non aver svuotato completamente la vescica?	0	1	2	3	4	5
... hai dovuto urinare di nuovo nel giro di 2 ore dall'ultima minzione?	0	1	2	3	4	5
... hai notato che il flusso urinario si è interrotto più volte durante la minzione?	0	1	2	3	4	5
... hai avuto difficoltà nel trattenere la minzione?	0	1	2	3	4	5
... hai avuto un flusso urinario debole?	0	1	2	3	4	5
... hai dovuto fare pressione o sforzarti per poter urinare?	0	1	2	3	4	5
... ti sei dovuto alzare di notte in media per urinare?	0	1	2	3	4	5
Totale dei punti						

Punti	0-7 (disturbi minimi)	8-19 (disturbi medi)	20-35 (disturbi gravi)
-------	-----------------------	----------------------	------------------------

INDICE DELLA QUALITÀ DELLA VITA

	Totalmente soddisfatto	Soddisfatto	Piuttosto soddisfatto	Così così (un po' soddisfatto e un po' insoddisfatto)	Piuttosto insoddisfatto	Triste	Malissimo
Come ti sentiresti se i tuoi sintomi durante la minzione rimanessero allo stato attuale anche in futuro?	0	1	2	3	4	5	6