

**International Prostate Symptoms Score IPSS (PUNKTACJA OBJAWÓW DOTYCZĄCYCH CHOROÓB PROSTATY)**

Nazwisko i imie:

Data:

Punktacja objawów IPSS

	Nigdy	Mniej niż 1 raz na 5 razy	Mniej niż połowę razy	Okolo połowę razy	Ponad połowę razy	Prawie zawsze
Jak często w ciągu ostatniego miesiąca miał Pan uczucie niecałkowitego opróżnienia pęcherza po oddaniu moczu?	0	1	2	3	4	5
Jak często w ciągu ostatniego miesiąca musiał Pan oddawać mocz ponownie w czasie krótszym niż dwie godziny po jego poprzednim oddaniu?	0	1	2	3	4	5
Jak często w ciągu ostatniego miesiąca obserwował Pan przerywany strumień moczu ("zacinanie się")?	0	1	2	3	4	5
Jak często w ciągu ostatniego miesiąca miał Pan uczucie nagłej konieczności oddania moczu?	0	1	2	3	4	5
Jak często w ciągu ostatniego miesiąca obserwował Pan słaby strumień moczu?	0	1	2	3	4	5
Jak często w ciągu ostatniego miesiąca musiał Pan się wysilać (przeć), aby rozpocząć oddawanie moczu?	0	1	2	3	4	5
	wcale	1 raz	2 razy	3 razy	4 razy	5 razy i więcej
Ile razy (średnio) w ciągu nocy podczas ostatniego miesiąca musiał Pan wstawać, aby oddać mocz?	0	1	2	3	4	5

Suma punktów po podliczeniu:

- 0-7 = niewielkie dolegliwości;
- 8-19= umiarkowane nasilenie objawów;
- 20-35=znaczne nasilenie objawów.