

KRAKÓW - CENTRUM Grzegorzewska 67C/ U11
E. grzegorzewska@intimaclinic.pl

KRAKÓW - PÓŁNOC Na Barciach 4/ U2
E. nabarciach@intimaclinic.pl



REJESTRACJA
T. +48 570 552 055

Kwestionariusz ICIQ-LUTS *przed zabiegiem*

ICIQ-LUTS

ANONIMOWA ANKIETA

Poniżej wymienione są codzienne czynności, na które mogą wpływać problemy z pęcherzem. Jak bardzo Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na ich wykonywanie? Prosimy odpowiedzieć na każde pytanie. Odpowiadając na pytania, proszę brać pod uwagę **ostatnie 4 tygodnie**. Proszę po prostu wybrać jedną odpowiedź która Pana(i) dotyczy.

Proszę wpisać swoją datę urodzenia

		/			/				
D	D		M	M		R	R	R	R

Jest Pan/ i (proszę zaznaczyć)

☐	KOBIETĄ	☐	MĘŻCZYZNĄ
--------------------------	---------	--------------------------	-----------

1a. W jakim stopniu Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na wykonywanie przez Pana/ ią prac domowych (np. sprzątanie, robienie zakupów, majsterkowanie, itp.)?

☐ 1 wcale ☐ 2 trochę ☐ 3 umiarkowanie ☐ 4 bardzo

1b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

2a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na Pana/ i pracę lub zwykłe codzienne czynności poza domem?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

2b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

3a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na Pana/ i aktywność fizyczną (np. spacer, bieganie, rekreacyjne uprawianie sportu, chodzenie na salę gimnastyczną, itp.)?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

3b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

4a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na Pana/ i możliwość podróżowania samochodem, autokarem, pociągiem, samolotem?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

4b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

5a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem ograniczają Pana/ i kontakty z ludźmi?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

5b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

6a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem ograniczają Pana/ i możliwość spotykania się/odwiedzania Pana/ i przyjaciół?

1	wcale	2	trochę	3	umiarkowanie	4	bardzo
---	-------	---	--------	---	--------------	---	--------

6b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

7a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na Pana/ i związki z partnerką/ em?

8	nie dotyczy	1	wcale	2	trochę	3	umiarkowanie	4	bardzo
---	-------------	---	-------	---	--------	---	--------------	---	--------

7b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

8a. Czy Pana(i) problemy z pęcherzem wpływają na Pana(i) życie płciowe?

8	nie dotyczy	1	wcale	2	trochę	3	umiarkowanie	4	bardzo
---	-------------	---	-------	---	--------	---	--------------	---	--------

8b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

9a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na Pana/ i życie rodzinne?

8 nie dotyczy **1** wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

9b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

10a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem sprawiają, że czuje się Pan/ i przygnębiony/ a?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

10b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

11a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem sprawiają, że czuje się Pan/ i zaniepokojony/ a lub nerwowy/ a?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

11b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

12a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem sprawiają, że ma Pan/ i złe zdanie o sobie?

1 wcale **2** trochę **3** umiarkowanie **4** bardzo

12b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

13a. Czy Pana/ i problemy z pęcherzem wpływają na Pana/ i sen?

1 wcale	2 trochę	3 umiarkowanie	4 bardzo
---------	----------	----------------	----------

13b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

14a. Czy w związku z Pana/ i problemami z pęcherzem czuje się Pan/ i wyczerpany/ a zmęczony/ a?

1 wcale	2 trochę	3 umiarkowanie	4 bardzo
---------	----------	----------------	----------

14b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

Jak często wykonuje Pan/ i lub odczuwa którekolwiek z następujących czynności:

15a. Nosi podkładki higieniczne aby utrzymać suchość?

1 wcale	2 trochę	3 umiarkowanie	4 bardzo
---------	----------	----------------	----------

15b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

16a. Zwraca uwagę jak dużo płynów pije?

1	wcale	2	trochę	3	umiarkowanie	4	bardzo
---	-------	---	--------	---	--------------	---	--------

16b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

17a. Zmienia bieliznę gdy stanie się mokra?

1	wcale	2	trochę	3	umiarkowanie	4	bardzo
---	-------	---	--------	---	--------------	---	--------

17b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

18a. Martwi się że może wydawać nieprzyjemny zapach?

1	wcale	2	trochę	3	umiarkowanie	4	bardzo
---	-------	---	--------	---	--------------	---	--------

18b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

19a. Wstydzi się z powodu swoich problemów z pęcherzem?

☐ 1 wcale ☐ 2 trochę ☐ 3 umiarkowanie ☐ 4 bardzo

19b. Na ile jest to dla Pana/ i uciążliwe?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

20. Podsumowując, jak bardzo dolegliwości ze strony układu moczowego wpływają na Pana/Pani codzienne życie?

Proszę zakreślić cyfrę pomiędzy 0 (wcale nie zakłóca) a 10 (w dużym stopniu).

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Wcale nie zakłóca

W dużym stopniu

Dziękujemy Państwu za udzielenie odpowiedzi na powyższe pytania.