

Numer osoby badanej

Inicjały osoby badanej

ICIQ-UI SHORT FORM (Polish)

POUFNE

Dzień

Miesiąc

Rok

Dzisiejsza data

Wielu osobom zdarza się popuszczać mocz. Staramy się dowiedzieć jak wiele osób popuszcza mocz i jak bardzo im to przeszkadza. Będziemy wdzięczni, jeśli odpowiecie państwo na poniższe pytania odnosząc je do własnego przeciętnego stanu w ciągu ostatnich CZTERECH TYGODNI.

1 Proszę wpisać swoją datę urodzenia:

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

2 Jest Pan/i (proszę zaznaczyć):

Kobietą Mężczyzną

3 Jak często popuszcza Pan/i mocz? (proszę zaznaczyć jeden kwadrat)

Nigdy 0Okolo raz na tydzień lub rzadziej 1Dwa lub trzy razy w tygodniu 2Okolo raz dziennie 3Kilkakrotnie w ciągu dnia 4Cały czas 5

4 Chcielibyśmy wiedzieć, jak dużą ilość moczu, według Pana/i, Pan/i popuszcza? Jaką ilość moczu zazwyczaj Pan/i popuszcza (niezależnie od tego, czy stosuje Pan/i zabezpieczenia czy nie stosuje)? (Proszę zaznaczyć jeden kwadrat)

W ogóle nie 0Niewielką ilość 2Umiarkowaną ilość 4Dużą ilość 6

5 Ogólnie, w jak dużym stopniu popuszczanie moczu zakłóca Pana/i życie codzienne?

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

Wynik ICIQ: suma wyników z odpowiedzi na pytania 3+4+5

6 Kiedy popuszcza Pan/i mocz? (Proszę zaznaczyć wszystkie przypadki odnoszące się do Pana/i sytuacji)

Nigdy – nie popuszczam moczu Popuszczam mocz zanim dojdę do toalety Popuszczam mocz, gdy kaszlę lub kicham Popuszczam mocz podczas snu Popuszczam mocz podczas aktywności fizycznej/ćwiczeń Popuszczam mocz już po zakończeniu oddawania moczu i po ubraniu się Popuszczam mocz bez wyraźnej przyczyny Popuszczam mocz cały czas

Dziękujemy Państwu za udzielenie odpowiedzi na powyższe pytania.

Copyright © "ICIQ Group"