



ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

### PUF patient symptom scale

Симптомы	0	1	2	3	4	Баллы симптом ов	Баллы беспок ойства
Сколько раз <b>за день</b> вы посещаете уборную?	3-6	7-10	11-14	15-19	20+		
Сколько раз <b>за ночь</b> вы посещаете уборную?	0	1	2	3	4+		
Если вы встаете ночью в уборную, это вас беспокоит?	Никогда	Редко	Часто	Всегда			
Живете ли вы половой жизнью? ДА / НЕТ							
<b>ЕСЛИ ДА</b> , то возникала ли боль или иные симптомы во время или после полового акта?	Никогда	Редко	Часто	Всегда			
Если боль возникала, старались ли вы избежать полового акта?	Никогда	Редко	Часто	Всегда			
Возникает ли у вас боль, связанная с мочевым пузырем или в тазу (влагалище, внизу живота, уретре, промежности или в мошонке?)	Никогда	Редко	Часто	Всегда			
Возникают ли у вас сильные позывы на мочеиспускание после посещения уборной?	Никогда	Редко	Часто	Всегда			
Если у вас есть боль, она обычно:			Слабая	Средняя	Сильная		
Эта боль беспокоит вас?	Никогда	Редко	Часто	Всегда			
Если у вас есть внезапные позывы, они обычно:			Слабые	Средней силы	Неудержимые		
Как часто внезапные позывы беспокоят вас?	Никогда	Редко	Часто	Всегда			

СУММА БАЛЛОВ

--	--

# O'Leary/Sant VOIDING AND PAIN INDICES

## Индекс симптомов

В течение прошедшего месяца как часто Вы ощущали сильный внезапный порыв помочиться?

0. Ни разу
1. Реже чем 1 раз из 5
2. Менее чем в 50% случаев
3. Примерно в 50% случаев
4. Более, чем в 50% случаев
5. Почти всегда

В течение прошедшего месяца была ли у Вас необходимость помочиться ранее, чем через 2 часа после предыдущего мочеиспускания?

0. Ни разу
1. Реже чем 1 раз из 5
2. Менее чем в 50% случаев
3. Примерно в 50% случаев
4. Более, чем в 50% случаев
5. Почти всегда

В течение прошедшего месяца как часто вы просыпались ночью, чтобы помочиться?

0. Ни разу
1. 1 раз
2. 2 раз
3. 3 раза
4. 4 раза
5. 5 раз
6. Более 5 раз

За последний месяц вы испытывали боль или жжение в мочевом пузыре?

0. Ни разу
1. Однократно
2. Несколько раз
3. Довольно часто
4. Почти всегда
5. Постоянно

СУММА \_\_\_\_\_

## Индекс проблемы

В течение последнего месяца частое мочеиспускание в течение дня

0. Не мешало
1. Почти не мешало
2. Немного мешало
3. Мешало средне
4. Сильно мешало

В течение последнего месяца ночное мочеиспускание

0. Не мешало
1. Почти не мешало
2. Немного мешало
3. Мешало средне
4. Сильно мешало

В течение последнего месяца незапное желание помочиться

0. Не мешало
1. Почти не мешало
2. Немного мешало
3. Мешало средне
4. Сильно мешало

В течение последнего месяца чувство жжения, давления, боль или дискомфорт в мочевом пузыре

0. Не мешало
1. Почти не мешало
2. Немного мешало
3. Мешало средне
4. Сильно мешало

СУММА \_\_\_\_\_

Пожалуйста, оцените интенсивность боли по шкале от 0 до 10: \_\_\_\_\_

