

Score international des Symptômes de Prostatisme

QUESTIONNAIRE

Inscrivez votre score pour chaque question selon la manière dont vous évaluez vos troubles :

1- Au cours du dernier mois écoulé, avec quelle fréquence avez-vous eu la sensation que votre vessie n'était pas complètement vidée après avoir uriné?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois sur 5
- 2 - Environ 1 fois sur 3
- 3 - Environ 1 fois sur 2
- 4 - Environ 2 fois sur 3
- 5 - Presque toujours

réponse :
(entre 0 et 5)

-2- Au cours du dernier mois écoulé, avec quelle fréquence avez-vous eu besoin d'uriner à nouveau moins de 2 heures après avoir fini d'uriner?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois sur 5
- 2 - Environ 1 fois sur 3
- 3 - Environ 1 fois sur 2
- 4 - Environ 2 fois sur 3
- 5 - Presque toujours

réponse :
(entre 0 et 5)

-3- Au cours du dernier mois écoulé, avec quelle fréquence avez-vous eu une interruption du jet d'urine, c'est-à-dire démarrage du jet, puis arrêt, puis redémarrage?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois sur 5
- 2 - Environ 1 fois sur 3
- 3 - Environ 1 fois sur 2
- 4 - Environ 2 fois sur 3
- 5 - Presque toujours

réponse :
(entre 0 et 5)

4- Au cours du dernier mois écoulé, après en avoir ressenti le besoin, avec quelle fréquence avez-vous eu des difficultés à retenir votre envie d'uriner?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois sur 5
- 2 - Environ 1 fois sur 3
- 3 - Environ 1 fois sur 2
- 4 - Environ 2 fois sur 3
- 5 - Presque toujours

réponse :
(entre 0 et 5)

-5- Au cours du dernier mois écoulé, avec quelle fréquence avez-vous eu une diminution de la taille ou de la force du jet d'urine?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois sur 5
- 2 - Environ 1 fois sur 3
- 3 - Environ 1 fois sur 2
- 4 - Environ 2 fois sur 3
- 5 - Presque toujours

réponse :
(entre 0 et 5)

-6- Au cours du dernier mois écoulé, avec quelle fréquence avez-vous dû forcer ou pousser pour commencer à uriner?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois sur 5
- 2 - Environ 1 fois sur 3
- 3 - Environ 1 fois sur 2
- 4 - Environ 2 fois sur 3
- 5 - Presque toujours

réponse :
(entre 0 et 5)

-7- Au cours du dernier mois écoulé, combien de fois par nuit, en moyenne, vous êtes-vous levé pour uriner (entre le moment de votre coucher le soir et celui de votre lever définitif du matin)?

- 0 - Jamais
- 1 - Environ 1 fois
- 2 - Environ 2 fois
- 3 - Environ 3 fois
- 4 - Environ 4 fois
- 5 - 5 fois ou plus encore

réponse :
(entre 0 et 5)

Avez-vous répondu à toutes les questions ? Si OUI : vous pouvez calculer votre score .

CALCULEZ VOTRE SCORE : _____

Evaluation de la qualité de vie liée aux symptômes urinaires

Si vous deviez vivre le restant de votre vie avec cette manière d'uriner, diriez-vous que vous en seriez :

- Très satisfait
- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Partagé : ni satisfait si ennuyé
- Plutôt ennuyé
- Ennuyé
- Très ennuyé

BOIRE 1/2 Litre d'EAU 2 HEURES

AVANT VOTRE RENDEZ-VOUS

(afin d'uriner dans le débitmètre lors de la consultation)