

Questionário IPSS (International Prostatic Symptom Score)

	Nunca	Entre 1 e 5 vezes	Menos de metade das vezes	Metade das vezes	Mais de metade das vezes	Quase sempre
1. No último mês, quantas vezes teve a sensação de não ter esvaziado completamente a bexiga após urinar?	1	2	3	4	5	6
2. No último mês, quantas vezes precisou de urinar uma segunda vez em menos de duas horas?	1	2	3	4	5	6
3. No último mês, quantas vezes teve que parar de urinar para, logo de seguida, ser necessário recomeçar?	1	2	3	4	5	6
4. No último mês, quantas vezes teve dificuldade em reter a urina?	1	2	3	4	5	6
5. No último mês, quantas vezes teve um jacto fraco ao urinar?	1	2	3	4	5	6
6. No último mês, quantas vezes teve que fazer um esforço ou pressão para começar a urinar?	1	2	3	4	5	6
7. No último mês, quantas vezes, por norma, acordou a meio da noite para urinar?	1	2	3	4	5	6

Resultados do questionário _____

Até 7 pontos: Sintomas ligeiros

Entre 8 e 19 pontos: Sintomas moderados

Entre 20 e 35 pontos: Sintomas graves

Questionário QoL (Qualidade de vida)

	Ótimo	Muito bem	Satisfeito	Mais ou menos	Insatisfeito	Mal	Péssimo
Se tivesse que viver com os sintomas urinários durante toda a vida, como se sentiria?	0	1	2	3	4	5	6