

SYMPTOM INDEX TIL MÆND MED UNDERLIVSSMERTER

- tidligere også kendt under diagnosen kronisk prostatitis

SMERTER ELLER UBEHAG

1. Har du i den sidste uge, oplevet smerter eller ubehag i de følgende områder?
- | | | | | |
|--|----|---|-----|---|
| a. Området mellem endetarm og testiklerne (mellemkødet) | Ja | 1 | Nej | 0 |
| b. Testiklerne | Ja | 1 | Nej | 0 |
| c. Spidsen af penis (ikke relateret til vandladning) | Ja | 1 | Nej | 0 |
| d. Under bælttestedet, ved dit kønsben eller blæreområde | Ja | 1 | Nej | 0 |
2. Har du i den seneste uge oplevet?
- | | | | | |
|--|----|---|-----|---|
| a. Smerter eller svie ved vandladning? | Ja | 1 | Nej | 0 |
| b. Smerter eller ubehag under eller efter seksuel klimaks (udløsning)? | Ja | 1 | Nej | 0 |
3. Hvor ofte har du, i løbet af den seneste uge, følt smerte eller ubehag i disse områder?
- | | |
|---|---------------|
| 0 | Aldrig |
| 1 | Sjældent |
| 2 | Af og til |
| 3 | Ofte |
| 4 | For det meste |
| 5 | Altid |
4. Hvilket tal beskriver bedst din GENNEMSNITLIGE smerte eller ubehag, på de dage du har haft dem, i løbet af den sidste uge.
- | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
- ingen smerte* *værste smerte du kan forestille dig*

VANGLADNING

5. Hvor ofte, i løbet af den seneste uge, har du haft fornemmelsen af, at du ikke har tømt din blære helt efter en vandladning:
- | | |
|---|---------------------------------|
| 0 | Slet ikke |
| 1 | Mindre en 1 ud af 5 gange |
| 2 | Mindre end halvdelen af gangene |
| 3 | Omtrent halvdelen af gangene |
| 4 | Mere end halvdelen af gangene |
| 5 | Næsten altid |

6. Hvor ofte har du haft behov for at lade vandet igen, mindre end to timer efter din sidste vandladning, inden for den sidste uge?
- | | |
|---|---------------------------------|
| 0 | Slet ikke |
| 1 | Mindre en 1 ud af 5 gange |
| 2 | Mindre end halvdelen af gangene |
| 3 | Omtrent halvdelen af gangene |
| 4 | Mere end halvdelen af gangene |
| 5 | Næsten altid |

SYMPTOMERNES PÅVIRKNING

7. I hvor stor grad har dine symptomer afholdt dig fra at gøre de ting, du normalt gør, inden for den seneste uge?
- | | |
|---|--------------|
| 0 | Aldrig |
| 1 | Lidt |
| 2 | I nogen grad |
| 3 | Meget |
8. Hvor meget har du tænkt på dine symptomer i løbet af den sidste uge?
- | | |
|---|-----------|
| 0 | Aldrig |
| 1 | Lidt |
| 2 | Af og til |
| 3 | Meget |

LIVSKVALITET

9. Hvis du resten af livet skulle leve med dine symptomer, som de har været i den seneste uge, hvordan ville det føles for dig?
- | | |
|---|---|
| 0 | Meget tilfreds |
| 1 | Tilfreds |
| 2 | Overvejende tilfreds |
| 3 | Blandet (Lige dele tilfreds og utilfreds) |
| 4 | Overvejende utilfreds |
| 5 | Ulykkelig |
| 6 | Forfærdeligt |

SCORING AF NIH-CPSI DOMÆNERNE

Smerter: Total score af sp. 1a, 1b, 1c, 1d, 2a, 2b, 3 og 4	=	21
Vandladning: Total score af sp. 5 og 6	=	10
Livskvalitet: Total score af sp. 7, 8 og 9	=	12
Total Score	=	43