

ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

INTERNATIONAL-PROSTATE SYMPTOM SCORE (I-PSS)

แบบสอบถามอาการของต่อมลูกหมาก (ฉบับนานาชาติ) (I-PSS)

	ไม่เคย	ประมาณ 1 ใน 5 ครั้ง	ประมาณ 1 ใน 3 ครั้ง	ประมาณ 1 ใน 2 ครั้ง	ประมาณ 2 ใน 3 ครั้ง	เกือบ ทุกครั้ง
1. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา หลังจากที่คุณปัสสาวะเสร็จแล้ว คุณรู้สึกว่ามีปัสสาวะไม่สุดบ่อยแค่ไหน	0	1	2	3	4	5
2. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณต้องปัสสาวะซ้ำอีก หลังจากที่ปัสสาวะครั้งที่แล้วไปไม่ถึง 2 ชั่วโมง บ่อยแค่ไหน	0	1	2	3	4	5
3. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ขณะที่กำลังปัสสาวะ คุณต้องหยุดและเริ่มปัสสาวะใหม่หลายๆ ครั้ง บ่อยแค่ไหน	0	1	2	3	4	5
4. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เมื่อคุณปวดปัสสาวะ คุณพบว่าคุณกลั้นปัสสาวะได้ยาก บ่อยแค่ไหน	0	1	2	3	4	5
5. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณสังเกตเห็นว่าปัสสาวะมีความแรงลดลงและไม่พุ่ง บ่อยแค่ไหน	0	1	2	3	4	5
6. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณต้องเบ่งเพื่อที่จะเริ่มปัสสาวะ บ่อยแค่ไหน	0	1	2	3	4	5
	ไม่เคย	1 ครั้ง	2 ครั้ง	3 ครั้ง	4 ครั้ง	5 ครั้งหรือมากกว่านั้น
7. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา หลังจากเข้านอนตอนกลางคืน จนกระทั่งตื่นนอนตอนเช้า โดยทั่วไปคุณต้องลุกขึ้นมาปัสสาวะกี่ครั้ง	0	1	2	3	4	5

คะแนนรวม I-PSS (S) =

คุณภาพชีวิตอันเนื่องมาจากภาวะการปัสสาวะ

	พอใจ มาก	พอใจ	ค่อนข้าง พอใจ	กำลังระหว่าง พอใจกับ ไม่พอใจ	ค่อนข้าง ไม่พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจ อย่างมาก
1. คุณจะรู้สึกอย่างไร หากคุณต้องมีชีวิตอยู่กับภาวะการปัสสาวะอย่างที่เป็นอยู่ในขณะนี้	0	1	2	3	4	5	6

ดัชนีการประเมินคุณภาพชีวิต (L) =

ผลการตรวจต่อมลูกหมากด้วยนิ้วมือ (DRE) _____