

Страдаете ли недержанием мочи

– если хотя бы 30% ответов на вопросы положительны, то есть недержание мочи

Вопросник для пациенток с недержанием мочи	Да/нет	Комментарии (при необходимости)
1. Лечились ли вы когда-нибудь по поводу болезней почек?		
2. Лечились ли вы когда-нибудь по поводу болезней мочевого пузыря (камни, опухоли, травмы)?		
3. Бывает ли у Вас гематурия (появление крови в моче)?		
4. Бывают ли у Вас рецидивы цистита, при которых в анализах мочи не обнаруживаются какие-либо изменения?		
5. Какой объем мочи у Вас обычно бывает при мочеиспускании: большой, средний, малый, очень малый?		
6. Всегда ли Вы замечаете потерю мочи?		
7. Всегда ли вы ощущаете позыв к мочеиспусканию?		
8. Какой силы позыв обычно бывает у Вас?		
9. Бывают ли позывы, которые Вы не можете сдержать?		
10. Бывают ли потери мочи при таких позывах?		
11. Какое количество мочи Вы можете потерять при таком позыве?		
12. Всегда ли удается добраться до туалета при сильном позыве?		
13. Бывает ли у Вас болезненное мочеиспускание?		
14. Бывает ли у Вас затрудненное мочеиспускание?		
15. Бывает ли у Вас необъяснимая потеря мочи, если Вы сидите?		
16. Бывает ли у Вас необъяснимая потеря мочи, если Вы спокойно стоите?		
17. Мочились ли Вы в детстве в кровать?		
18. Как долго это продолжалось? <u>Дольше ... лет?</u>		
19. Мочитесь ли Вы сейчас в кровать?		
20. Был ли у Вас паралич (инсульт)?		
21. Был ли у Вас рассеянный склероз?		
22. Были ли у Вас травмы позвоночника?		
23. Был ли у Вас туберкулез?		
24. Был ли у Вас остеохондроз?		
25. Была ли у Вас анемия?		
26. Вызывает ли у Вас позыв или потерю мочи звук текущей воды?		
27. Теряете ли Вы мочу одномоментно или в виде подкапывания так, что Вы постоянно ощущаете влагу?		
28. Всегда ли Вы осознаете и контролируете мочеиспускание?		
29. Были ли у Вас операции на мочевом пузыре?		
30. Были ли у Вас операции на органах малого таза (гинекологические, кесарево сечение)?		

31. Какую гинекологическую операцию Вы перенесли: влагалищным, абдоминальным или лапароскопическим доступом; пластика влагалища; вентрофиксация?		
32. Отметили ли Вы ухудшение состояния после перенесенной операции (особенно если она сопровождалась удалением яичников)?		
33. Были ли у Вас операции по поводу недержания мочи (какие)?		
34. Были ли у Вас операции на позвоночнике?		
35. Были ли у Вас операции на головном мозге, спинном мозге?		
36. Каким видом спорта Вы занимались (занимаетесь), были ли у Вас спортивные травмы? Занимались или занимаетесь ли Вы спортом?		
37. Можете ли Вы после начала мочеиспускания волевым усилием остановить поток мочи?		
38. Теряете ли Вы мочу при кашле?		
39. Теряете ли Вы мочу при смехе?		
40. Теряете ли Вы мочу при вставании?		
41. Теряете ли Вы мочу при чихании ?		
42. Теряете ли Вы мочу лежа?		
43. Были ли у Вас затруднения в начале мочеиспускания после родов?		
44. Были ли у Вас затруднения в начале мочеиспускания после гинекологических операций?		
45. Отметили ли Вы ухудшение состояния после наступления менопаузы?		
46. Проводилась ли гормональная терапия (местная или системная)?		
47. Можете ли Вы удержать мочу до тех пор, пока не закашляете или чихнете?		
48. Теряете ли Вы мочу при половой жизни?		
49. Пользуетесь ли Вы прокладками?		
50. Сколько прокладок в день Вы используете? Больше ???		
51. Сколько раз в течение суток Вы мочитесь? Больше 5?		
52. Сколько раз Вы мочитесь в течение дня? Больше 3?		
52. Сколько раз Вы просыпаетесь в течение ночи, чтобы помочиться? Больше 1-2?		
53. Как часто Вы испытываете внезапные и сильные позывы к мочеиспусканию? – надо поменять форму вопроса		
54. Связана ли потребность частого мочеиспускания с Вашим желанием предотвратить возможность потери мочи?		
55. Считаете ли Вы себя больной недержанием мочи?		