



INKONTINENCIA KÉRDŐÍV

1. Előfordult-e már Önnel, hogy elcseppent a vizelete (inkontinencia)?

- Igen Nem

2. Mikor tapasztalta először a vizeletcsepegést?

- Várandósság alatt Szülés után Változókor körül Egyéb alkalommal

3. Hányszor szült?

- 1 2 3 4 vagy több császármetszés gátmetszés

4. Milyen gyakran fordul elő Önnel, hogy nem tudja tartani a vizeletét?

- Ritkán (pl. megfázáskor) naponta többször állandóan

5. Mennyire zavarja Önt az akaratlan vizeletvesztése?

- nem zavar néha nagyon gátol a napi tevékenységemben

6. Képes-e vizelés közben a vizelést megszakítani, ha akarja?

- igen nem nem próbáltam

7. Mikor cseppen el a vizelete?

- köhögéskor, tüszentéskor, nevetéskor zökkenésnél (lépcső, szökdelés)
 futás, tornázás közben állva felkeléskor (ágyból) szexuális élet közben
 ülve, fekve erős vizelési inger mellett

8. Mennyi az elcseppenő vizelet?

- néhány csepp nagyobb mennyiség folyik

9. Vizeléskor érez-e csípő érzést?

- Igen Nem

10. Hányszor vizez napközben?

- kevesebb, mint 4-5 alkalom 6-8x 10-nél többször

11. A gyakori, sürgető vizelési inger okoz-e Önnek problémát?

- Nem néha zavar nagyon zavar mindenben akadályoz

12. Vizelési inger esetén azonnal elmegy a WC-re vagy tud vele várni?

- tudok várni azonnal mennem kell

13. Előfordul-e, hogy vizelési ingert követően elcsöppen a vizelete, mielőtt a WC-t elérné?

- nem ritkán rendszeresen

14. Felébred-e éjszaka, hogy sürgősen vizelnie kell?

- nem egyszer, néha többször

15. Éjszaka, alvás közben elcseppen-e a vizelete?

- nem néha rendszeresen