

I-PSS- lijst (internationale prostaat symptoom score)

Naam: _____ Geboortedatum: _____ Datum: _____

Internationale Prostaat Symptoom Score	Helemaal niet	Minder dan 1 op de 5x	Minder dan de helft	Ongeveer de helft	Meer dan de helft	Bijna altijd	
1. Hoe vaak had u in de afgelopen maand het gevoel dat uw blaas nog niet leeg was nadat u had geplast?	0	1	2	3	4	5	
2. Hoe vaak moest u in de afgelopen maand binnen 2 uur nadat u geplast had weer plassen?	0	1	2	3	4	5	
3. Hoe vaak merkte u in de afgelopen maand dat tijdens het plassen de straal enkele keren stopte en weer begon?	0	1	2	3	4	5	
4. Hoe vaak had u in de afgelopen maand moeite om het plassen uit te stellen?	0	1	2	3	4	5	
5. Hoe vaak had u in de afgelopen maand een zwakke urinestraal?	0	1	2	3	4	5	
6. Hoe vaak moest u in de afgelopen maand persen om de urinestraal op gang te brengen?	0	1	2	3	4	5	
	Nooit	1 keer	2 keer	3 keer	4 keer	5 keer of meer	
7. Hoe vaak moest u in de afgelopen maand gemiddeld per nacht het bed uit om te plassen.	0	1	2	3	4	5	
TOTALE I-PSS-score: S=							
‘Quality of life’ ten gevolge van symptomen aan de urinewegen	Gelukkig	Plezierig	Over het algemeen tevreden	Gemengde gevoelens (om het even)	Over het algemeen ontevreden	Ongelukkig	Verschrikkelijk
Als het plassen uw hele leven zou blijven zoals het nu is, hoe zou u zich daarbij voelen?	0	1	2	3	4	5	6
‘Quality of life’-score: L=							