

**\* durante il giorno, quante volte in media va a urinare?**

- da 1 a 6 volte
- da 7 a 8 volte
- da 9 a 10 volte
- più di 13

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* durante la notte quante volte si alza ad urinare?**

- nessuna
- 1
- 2
- 3
- 4 o più

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* deve correre per andare in bagno?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* perde urina prima di andare in bagno?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* ha dolore alla vescica?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* quante volte perde urina?**

- Mai
- 1 volta alla settimana
- 2-3 volte alla settimana
- 1 volta al giorno
- più volte al giorno

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* perde urina quando tossisce, starnutisce o fa movimento?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* perde urina senza accorgersene?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* quanta urina perde?**

- non perdo
- poche gocce (mutande asciutte)
- piccole quantità (mutande bagnate)
- discrete quantità (indumenti bagnati)
- abbondante quantità (lungo le gambe e sul pavimento)

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* Cambia mutande più volte al giorno o usa assorbenti?**

- cambio le mutande
- uso miniassorbenti
- uso pannolini
- uso pannoloni

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\*deve usare vestiti appropriati per nascondere l'incontinenza?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\*ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\*fa fatica a cominciare a urinare?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\*ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\*deve spingere quando urina?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\*ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\*mentre urina le capita di interrompersi involontariamente e dover poi riprendere a urinare?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\*ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\*perde urina durante il sonno?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\*ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* come definirebbe la spinta del suo getto?**

- normale
- relativamente fiacca
- abbastanza fiacca
- molto fiacca
- non riesco ad urinare

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* le è mai capitato di bloccarsi completamente e di aver bisogno di un catetere?**

- no
- 1 volta
- 2 volte
- più di 2 volte

**\* ha bruciore quando urina?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* quante volte ha la sensazione di non essersi svuotata completamente?**

- mai
- raramente
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* riesce ad interrompere il getto quando urina?**

- facilmente
- con difficoltà
- no

## Attività sessuale

**\* Ha la vagina "secca" che le procura fastidio e dolore?**

- no
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

ha una vita sessuale regolare? se sì risponda alla domanda se no non risponda

**\* i disturbi urinari influenzano la sua vita sessuale?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* ha dolore durante i rapporti sessuali?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* perde urina durante i rapporti sessuali?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

## Stile di vita

**\* è costretta a bere meno per ridurre i disturbi urinari?**

- no
- raramente
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

**\* in che misura i disturbi urinari limitano la sua attività quotidiana (pulizia casa, spesa, ecc)**

- mai
- raramente
- spesso
- quasi sempre
- sempre

**\* ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

\* **se sa che in un luogo non c'è un bagno a disposizione, ci va ugualmente?**

- no
- raramente
- spesso
- quasi sempre
- sempre

\* **ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

\* **quanto interferiscono i disturbi urinari sulla sua attività fisica?**

- mai
- raramente
- spesso
- quasi sempre
- sempre

\* **ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

\* **quanto interferiscono i disturbi urinari sulla sua vita sociale (cene, amici, shopping, ecc)**

- mai
- raramente
- spesso
- quasi sempre
- sempre

\* **ciò le crea problemi?**

- no
- un poco
- abbastanza
- molto

\* **nel complesso quanto incidono i disturbi urinari sul suo stile di vita?**

- per nulla
- un poco
- abbastanza
- molto

\* **da quanto tempo i disturbi urinari le creano problemi?**

- da meno di 1 anno
- da 1-2 anni
- da 2-3 anni
- da più di 3 anni

\* **se dovesse passare il resto della sua vita con questi disturbi, come si sentirebbe?**

- indifferente
- ugualmente serena
- abbastanza serena
- non del tutto serena
- insoddisfatta
- decisamente insoddisfatta
- disperata

\* **qual è il disturbo che al momento le dà più fastidio? (può elencarne anche più di uno)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....