

**TAVOLA 5.2. - 1. Versione Italiana dell' IPSS-QoL**

	Mai	Meno di una volta su cinque (a volte)	Meno della metà delle volte	Circa la metà delle volte	Più della metà delle volte	Quasi sempre	
1. Negli ultimi 30 giorni, quante volte ha avuto la sensazione di non aver svuotato completamente la vescica dopo aver urinato?	0	1	2	3	4	5	
2. Negli ultimi 30 giorni, quante volte ha avuto la necessità di urinare nuovamente a meno di due ore di distanza dalla volta precedente	0	1	2	3	4	5	
3. Negli ultimi 30 giorni, quante volte si è accorto di urinare in modo intermittente, iniziando e smettendo più volte mentre urinava?	0	1	2	3	4	5	
4. Negli ultimi 30 giorni, quante volte ha trovato difficoltà a trattenere l'urina?	0	1	2	3	4	5	
5. Negli ultimi 30 giorni, quante volte ha avuto un debole getto d'urina?	0	1	2	3	4	5	
6. Negli ultimi 30 giorni, quante volte ha dovuto spingere o sforzarsi per iniziare ad urinare?	0	1	2	3	4	5	
7. Negli ultimi 30 giorni, in media quante volte per notte è stato costretto ad alzarsi per urinare?	Mai 0	Una volta 1	Due volte 2	Tre volte 3	Quattro volte 4	Almeno cinque volte 5	
<b>QdV</b> Come si sentirebbe se dovesse passare il resto della sua vita con i disturbi che le dà adesso la sua prostata?	Felice 0	Contento 1	Abbastanza soddisfatto 2	Indifferente (né soddisfatto né contrariato) 3	Dispiaciuto 4	Infelice 5	Disperato 6

Punteggio ottenuto IPSS : \_\_\_\_\_

Punteggio ottenuto QdV (Qualità della vita): \_\_\_\_\_

Compila una scheda ogni 20 giorni e valuta i miglioramenti.