

Scorul simptomelor de durere vezicală / cistita interstițială (BPIC-SS

NumeData.....Tel.....

Când răspundeți la următoarele întrebări, vă rugăm să vă gândiți la **ULTIMELE 7 ZILE**

A se completa
de către
personalul
de studiu

	Niciodată	Rareori	Uneori	Majoritatea timpului	Întotdeauna	SCOR
1. În ultimele 7 zile, când ați urinat, cât de des ați făcut-o din cauza durerii de la nivelul vezicii dvs.?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	
2. În ultimele 7 zile, cât de des ați simțit încă nevoia de a urina imediat după ce ați urinat?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	
3. În ultimele 7 zile, cât de des ați urinat pentru a evita agravarea durerii de la nivelul vezicii dvs.?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	
4. În ultimele 7 zile, cât de des ați simțit o senzație de presiune la nivelul vezicii dvs.?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	
5. În ultimele 7 zile, cât de des ați simțit durere la nivelul vezicii dvs.?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	

	Deloc	Puțin	Oarecum	Moderat	Foarte mult	
6. În ultimele 7 zile, cât de mult v-a deranjat urinarea frecventă în timpul zilei ?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	
7.În ultimele 7 zile, cât de mult v-a deranjat faptul că a trebuit să vă treziți în timpul noapții pentru a urina?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	

8.Alegeți numărul care descrie cel mai bine durerea dvs. cea mai intensă de vezică din ultimele 7 zile											
Nicio durere de vezică					Cea mai intensă durere de vezică posibilă						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Adunați scorurile de la fiecare întrebare pentru a obține scorul total BPIC-SS	SCOR TOTAL=	
--	-------------	--

Scorul total poate varia între 0 și 38. Scorul total se poate calcula numai dacă **TOATE** întrebările sunt completate **de către pacient**