

King's Yaşam Kalitesi Anketi

Birinci Bölüm

Genel Sağlık Algılaması

1 - Şimdiki sağlık durumunuz nasıl tanımlarmısınız?

- 1 Çok iyi
- 2 İyi
- 3 Orta
- 4 Kötü
- 5 Çok kötü

2 - İdrar kesesi sorununuzun yaşamınızı ne kadar etkilediğini düşünüyorsunuz?

- 1 Hiç
- 2 Çok az
- 3 Orta derece
- 4 Çok fazla

İkinci Bölüm

Aşağıda idrar kesesi sorunlarınızın etkileyebileceği bazı günlük işler yer almaktadır. İdrar kesesi sorununuz sizi ne kadar etkilemektedir?

3 - Günlük işlerde kısıtlılık

A. İdrar kesesi sorununuz ev işlerinizi etkiliyor mu? (temizlik, alışveriş gibi)

1	2	3	4
Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

B. İdrar kesesi sorununuz işinizi ya da ev dışındaki normal günlük işlerinizi etkiliyor mu?

1	2	3	4
Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

4 - Fiziksel/Sosyal kısıtlılık

A. İdrar kesesi sorununuz fiziksel aktivitelerinizi etkiliyor mu? (yürüyüşe çıkma, koşma, spor, vücut geliştirme gibi)

1	2	3	4
Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

B. İdrar kesesi sorununuz seyahat edebilmenizi etkiliyor mu?

1	2	3	4
Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

C. İdrar kesesi sorununuz sosyal yaşamınızı kısıtlıyor mu?

1	2	3	4
Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

D. İdrar kesesi sorununuz arkadaşlarınızı görüşüp ziyaret edebilmenizi kısıtlıyor mu?

1	2	3	4
Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

5 - Kişisel ilişkiler

A. İdrar kesesi sorununuz eşinizle ilişkinizi etkiliyor mu?

0	1	2	3	4
Uygulanamaz	Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

B. İdrar kesesi sorununuz cinsel yaşamınızı etkiliyor mu?

0	1	2	3	4
Uygulanamaz	Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

C. İdrar kesesi sorununuz aile yaşantınızı etkiliyor mu?

0	1	2	3	4
Uygulanamaz	Hiç	Biraz	Orta Derecede	Çok Fazla

- Duygu durumu

A. İdrar kesesi sorununuz nedeniyle kendinizi depresyonda hissediyor musunuz?

1 Hiç 2 Biraz 3 Orta Derecede 4 Çok Fazla

B. İdrar kesesi sorununuz sizi endişeli ya da sinirli yapıyor mu?

1 Hiç 2 Biraz 3 Orta Derecede 4 Çok Fazla

C. İdrar kesesi sorununuz kendinizi kötü hissetmenize neden oluyor mu?

1 Hiç 2 Biraz 3 Orta Derecede 4 Çok Fazla

7 - Uyku / Enerji

A. İdrar kesesi sorununuz uykunuzu etkiliyor mu?

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

B. İdrar kesesi sorununuz kendinizi yorgun ve bitkin hissetmenize neden oluyor mu?

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

8 - Aşağıdakilerden herhangi birini yapıyor musunuz?

Yapıyorsanız ne kadar?

A. Kuru kalmak için ped kullanmak

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

B. Ne kadar sıvı aldığınıza dikkat etmek

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

C. Isladığı zaman iç çamaşırlarınızı değiştirmek

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

D. Kokma konusunda endişe etme

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

E. İdrar kesesi sorununuz nedeniyle utanma

1 Asla 2 Bazen 3 Sıklıkla 4 Her zaman

Üçüncü Bölüm

İdrar kesesi sorunlarınızın ne olduğunu ve sizi ne kadar etkilediğini bilmek istiyoruz. Aşağıdaki listeden şu andaki sorunlarınızı seçiniz. Size uygun olmayanları işaretlemeymeyiniz.

Aşağıdakiler sizi ne kadar etkiliyor

İdrar yapma sıklığı: Tuvalete çok sık gitme

1 Az 2 Orta derecede 3 Çok

Nöktüri: Gece idrar yapmak için kalkma

1 Az 2 Orta derecede 3 Çok

Sıkışma: İdrar yapma isteğinin kuvvetli ve kontrol edilmesi zor oluşu

1 Az 2 Orta derecede 3 Çok

Sıkışarak idrar kaçırma : Kuvvetli idrar yapma isteğiyle birlikte idrar kaçırma

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

Stres inkontinans: Öksürme, koşma gibi fiziksel aktiviteler sırasında idrar kaçırma

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

Enurezis nokturna: Gece altına ıslatma

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

Cinsel ilişki sırasında idrar kaçırma

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

İdrar Yolu İltihabı

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

İdrar kesesi ağrısı

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

İdrar yapmada zorluk

1 Az	2 Orta derecede	3 Çok
---------	--------------------	----------

Diğerleri (Lütfen tanımlayınız)