

تاريخ الميلاد:

اسم المريض:

رقم التليفون:

البريد الالكتروني:

## التقييم الدولي لاعراض تضخم البروستاتا ( International Prostate Symptom Score \_ IPSS )

الدرجة	فى أغلب الوقت	أكثر من نصف عدد المرات	حوالى نصف عدد المرات	أقل من نصف عدد المرات	أقل من مرة كل ٥ مرات	لا مطلقا	فى خلال الشهر الماضى
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة شعرت بأنك لم تفرغ المثانة بشكل كامل بعد الانتهاء من التبول؟
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة اضطررت للتبول مرة أخرى قبل مرور ساعتين من آخر عملية تبول؟
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة حدث تقطع للبول (عدة مرات) أثناء التبول؟
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة شعرت بصعوبة تأجيل او تأخير التبول حتى تصل إلى دورة المياه؟
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة شعرت أن اندفاع البول ضعيف أو بطئ؟
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة اضطررت أن تضغط بقوة و تشد على المثانة لكى تبدأ عملية التبول؟
	٥ مرات	٤ مرات	٣ مرات	مرتان	مرة	لا اقوم ليلا	
	٥	٤	٣	٢	١	٠	كم مرة تحتاج للقيام ليلا للتبول؟
							النتيجة الكلية

١ الي ٧ = اعراض بسيطة ٨ الي ١٩ = اعراض متوسطة الحدة ٢٠ الي ٣٥ = اعراض شديدة ومتقدمة

**كيف تصف شعورك لو قضيت بقية حياتك بنفس الوضع؟**

١ سعيد جدا ٢ سعيد ٣ راضى ٤ مقبول ٥ غير راضى ٦ مكتئب ٧ حالة لا تطاق الدرجة: