ΤΖΙΑΛΙΔΟΥ ΕΙΡΗΝΗ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ

Ουρογυναικολογία
Λαπαροσκοπική Χειρουργική
Υπέρηχος/Χειρουργική Μαστού
Γυναικολογική Ογκολογία

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΟΥΡΟΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ - ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ

Αγαπητή ασθενής,

θα θέλαμε να μάθουμε περισσότερα για τα συμπτώματά σας και την επίδρασή τους στη ζωή σας. Παρακαλούμε συμπληρώστε αυτό το ερωτηματολόγιο όσο το δυνατόν με μεγαύτερη ακρίβεια. Η ιατρός θα συζητήσει μαζί σας τις απαντήσεις κατά τη διάρκεια της επίσκεψης. Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με το ερωτηματολόγιο, μπορείτε να τις θέσετε απευθείας τότε. Σας ευχαριστούμε θερμά για τη συνεργασία σας.

ΟΝΟΜΑ: _____**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** _____

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΚΥΣΤΗΣ

1. Πόσο συχνά ουρείτε κατά τη διάρκεια της ημέρας; ☐ έως 7 φορές ☐ μεταξύ 8 και 10 φορές ☐ μεταξύ 11 και 15 φορές ☐ περισσότερες από 15 φορές	**2. Πόσο συχνά ξυπνάτε τη νύχτα για να ουρήσετε;** ☐ καθόλου ☐ 1 φορά ☐ 2 φορές ☐ 3 ή περισσότερες φορές
3. Χάνετε ούρα στον ύπνο σας; ☐ όχι – ποτέ ☐ σπάνια ☐ τις περισσότερες φορές ☐ πάντα	**4. Χάνετε ούρα όταν βήχετε, φτερνίζεστε, γελάτε ή κάνετε σωματική άσκηση/σπορ;** ☐ όχι – ποτέ ☐ σπάνια ☐ τις περισσότερες φορές ☐ πάντα
5. Αισθάνεστε έντονη, ξαφνική ανάγκη για ούρηση (επιτακτική ανάγκη); ☐ όχι – ποτέ ☐ σπάνια ☐ τις περισσότερες φορές ☐ πάντα	**6. Χάνετε ούρα πριν προλάβετε να φτάσετε στην τουαλέτα όταν αισθάνεστε επιτακτική ανάγκη;** ☐ όχι – ποτέ ☐ σπάνια ☐ τις περισσότερες φορές ☐ πάντα
7. Είναι η ροή των ούρων σας εξασθενημένη, επιβραδυμένη ή παρατεταμένη; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**8. Χρειάζεται να σφιχτείτε/πιεστείτε για να ουρήσετε;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
9. Έχετε την αίσθηση ότι η κύστη σας δεν αδειάζει τελείως; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**10. Χρησιμοποιείτε σερβιέτες ή επιθέματα λόγω απώλειας ούρων;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
11. Παθαίνετε συχνά ουρολοιμώξεις; ☐ όχι ☐ 1–3 φορές το χρόνο ☐ 4–12 φορές το χρόνο	**12. Έχετε πόνο κατά την ούρηση;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές ☐ συχνά

☐ >1 φορά το μήνα	☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
13. Περιορίζετε την ποσότητα των υγρών που πίνετε για να αποφύγετε την απώλεια ούρων; ☐ όχι – ποτέ ☐ πριν βγείτε από το σπίτι κ.λπ. ☐ συχνά ☐ τακτικά – καθημερινά	**14. Επηρεάζει η απώλεια ούρων την καθημερινή σας ζωή (π.χ. ψώνια/έξοδο/σπορ);** ☐ καθόλου ☐ λίγο ☐ αρκετά ☐ πολύ

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

15. Πόσο συχνά έχετε κένωση εντέρου; ☐ λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα ☐ λιγότερο από κάθε 3 ημέρες ☐ πάνω από τρεις φορές την εβδομάδα ή καθημερινά ☐ περισσότερες από μία φορά την ημέρα	**16. Ποια είναι η σύσταση των κοπράνων σας;** ☐ μαλακά σχηματισμένα ☐ πολύ σκληρά ☐ υδαρή / σαν πουρές (διάρροια) ☐ ποικίλλει
17. Χρειάζεται να σφίγγεστε πολύ κατά την κένωση; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 μία φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**18. Παίρνετε καθαρτικά;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ πάντα – καθημερινά
19. Πιστεύετε ότι υποφέρετε από δυσκοιλιότητα; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**20. Έχετε ξαφνική ανάγκη για κένωση (επιτακτική), την οποία δεν μπορείτε να συγκρατήσετε;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
21. Σας διαφεύγουν αέρια κατά λάθος, χωρίς να μπορείτε να τα συγκρατήσετε; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**22. Χάνετε ή σας διαφεύγουν κατά λάθος υγρά/διάρροια κόπρανα;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
23. Χάνετε ή σας διαφεύγουν κατά λάθος σχηματισμένα/σκληρά κόπρανα; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**24. Έχετε την αίσθηση ότι το έντερο δεν αδειάζει τελείως;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – > 1 φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
25. Χρειάζεται να βοηθήσετε την κένωση πιέζοντας με το δάχτυλο στον κόλπο, στο έντερο ή στο περίνεο; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**26. Πόσο πολύ σας ενοχλεί το πρόβλημα με το έντερό σας;** ☐ καθόλου ☐ λίγο ☐ αρκετά ☐ πολύ

ΠΡΟΠΤΩΣΗ / ΧΑΛΑΡΩΣΗ

27. . Έχετε την αίσθηση ότι τα γεννητικά σας όργανα	**28. Χρειάζεται να σπρώξετε την πρόπτωση προς τα**

έχουν υποστεί πρόπτωση; Αίσθηση ξένου σώματος; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**μέσα για να μπορέσετε να ουρήσετε;** ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά
29. Χρειάζεται να σπρώξετε την πρόπτωση προς τα μέσα για να κάνετε κένωση εντέρου; ☐ ποτέ ☐ μερικές φορές – < 1 φορά την εβδομάδα ☐ συχνά – μία ή περισσότερες φορές την εβδομάδα ☐ ως επί το πλείστον – καθημερινά	**30. Πόσο πολύ σας ενοχλεί η πρόπτωση/χαλάρωση;** ☐ καθόλου ☐ λίγο ☐ αρκετά ☐ πολύ

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

31. Είστε σεξουαλικά ενεργή; ☐ καθόλου ☐ σπάνια ☐ τακτικά (Εάν σημειώσατε εδώ «καθόλου», παρακαλούμε απαντήστε μόνο στις ερωτήσεις 32 και 38).	**32. Εάν δεν έχετε σεξουαλικές επαφές,για ποιο λόγο:** ☐ δεν υπάρχει σύντροφος ☐ ο σύντροφος έχει δυσλειτουργία / ανικανότητα ☐ δεν υπάρχει ενδιαφέρον ☐ κολπική ξηρότητα/πόνος ☐ αμηχανία/ντροπή (π.χ λόγω ακράτειας/πρόπτωσης)
33. Υγραίνεται επαρκώς ο κόλπος κατά τη διάρκεια της επαφής; ☐ ναι ☐ όχι	**34. Πώς είναι η αίσθηση στον κόλπο κατά τη διάρκεια της επαφής;** ☐ φυσιολογική ☐ νιώθω λίγο ☐ δεν νιώθω τίποτα ☐ επώδυνη (πονάει)
35. Πιστεύετε ότι ο κόλπος σας είναι πολύ χαλαρός ή ευρύς; ☐ όχι – ποτέ ☐ μερικές φορές ☐ συχνά ☐ πάντα	**36. Πιστεύετε ότι ο κόλπος σας είναι πολύ στενός ή σφιχτός;** ☐ όχι – ποτέ ☐ μερικές φορές ☐ συχνά ☐ πάντα
37. Έχετε απώλεια ούρων κατά τη διάρκεια της σεξουαλικής επαφής; ☐ όχι – ποτέ ☐ μερικές φορές ☐ συχνά ☐ πάντα	**38. Πόσο πολύ σας ενοχλούν αυτά τα προβλήματα;** ☐ δεν ισχύει – δεν έχω κανένα πρόβλημα ☐ καθόλου ☐ λίγο ☐ αρκετά ☐ πολύ