

## *Questionario NIH-CPSI*

### **1.-Dolore o fastidio**

1. Nell'ultima settimana, hai avuto dolore o fastidio nelle seguenti zone?

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| a.Area fra l'ano e i testicoli (perineo)           | <b>si (1 punto) / no (0 punti)</b> |
| b.Testicoli  | <b>si (1 punto) / no (0 punti)</b> |
| c.Punta del pene (non quando urini)                | <b>si (1 punto) / no (0 punti)</b> |
| d.Sotto la vita, nella zona pubica o della vescica | <b>si (1 punto) / no (0 punti)</b> |

2. Nell'ultima settimana, hai avuto:

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| a.Dolore o bruciore quando urini?                            | <b>si (1 punto) / no (0 punti)</b> |
| b.Dolore o fastidio durante o dopo l'orgasmo (eiaculazione)? | <b>si (1 punto) / no (0 punti)</b> |

3. Nell'ultima settimana, quante volte hai avuto dolore o fastidio nelle zone sopra descritte?

- |           |                  |
|-----------|------------------|
| Mai       | <b>(0 punti)</b> |
| Raramente | <b>(1 punto)</b> |
| A volte   | <b>(2 punti)</b> |
| Spesso    | <b>(3 punti)</b> |
| Di solito | <b>(4 punti)</b> |
| Sempre    | <b>(5 punti)</b> |

4. Nell'ultima settimana, quale numero descrive meglio il dolore o il fastidio MEDIO nei giorni in cui lo provavi?

**0** (Nessun dolore)

- 1**
- 2**
- 3**
- 4**
- 5**
- 6**
- 7**
- 8**
- 9**

**10** (Il dolore peggiore che si possa immaginare: il valore numerico del dolore va sommato al punteggio relativo alla categoria "dolore")

## 2.-Minzione

*(sintomi minzionali)*

1. Quante volte nell'ultima settimana hai avuto la sensazione di non aver svuotato completamente la vescica dopo aver urinato?

- |                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| Mai                         | <b>(0 punti)</b> |
| Meno di una volta su cinque | <b>(1 punto)</b> |
| Meno di metà delle volte    | <b>(2 punti)</b> |
| Circa metà delle volte      | <b>(3 punti)</b> |
| Più di metà delle volte     | <b>(4 punti)</b> |
| Quasi sempre                | <b>(5 punti)</b> |

2. Nell'ultima settimana, quante volte hai dovuto urinare nuovamente dopo meno di due ore dalla volta precedente?

- |                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| Mai                         | <b>(0 punti)</b> |
| Meno di una volta su cinque | <b>(1 punto)</b> |
| Meno di metà delle volte    | <b>(2 punti)</b> |
| Circa metà delle volte      | <b>(3 punti)</b> |
| Più di metà delle volte     | <b>(4 punti)</b> |
| Quasi sempre                | <b>(5 punti)</b> |

### 3.-Qualità della vita

*(Impatto dei sintomi sulla qualità della vita)*

1. Nell'ultima settimana, in che misura i sintomi hanno limitato le tue attività quotidiane?

Per niente	<b>(0 punti)</b>
Poco	<b>(1 punto)</b>
Abbastanza	<b>(2 punti)</b>
Molto	<b>(3 punti)</b>

2. Quanto ti è capitato di pensare ai tuoi sintomi nell'ultima settimana?

Per niente	<b>(0 punti)</b>
Poco	<b>(1 punto)</b>
Abbastanza	<b>(2 punti)</b>
Molto	<b>(3 punti)</b>

3. Se tu dovessi trascorrere il resto della vita con i sintomi della scorsa settimana, come ti sentiresti?

Molto soddisfatto	<b>(0 punti)</b>
Soddisfatto	<b>(1 punto)</b>
Moderatamente soddisfatto	<b>(2 punti)</b>
Indifferente	<b>(3 punti)</b>
Moderatamente insoddisfatto	<b>(4 punti)</b>
Insoddisfatto	<b>(5 punti)</b>
Terribilmente insoddisfatto	<b>(6 punti)</b>

#### CALCOLA IL TUO PUNTEGGIO:

DOLORE: Somma delle domande 1a, 1b, 1c,1d, 2a, 2b, 3, e 4 = \_\_\_\_\_

MINZIONE: Somma delle domande 5 and 6 = \_\_\_\_\_

QUALITA' DELLA VITA: Somma delle domande 7, 8, and 9 = \_\_\_\_\_

**IL TUO PUNTEGGIO NIH-CPSI:** *(totale delle tre voci)* = \_\_\_\_\_

**I TUOI SINTOMI:** *somma i punteggi relativi a DOLORE e MINZIONE e confronta con i valori riportati qui sotto:*

Sintomatologia lieve (da 0 a 9)

Sintomatologia moderata (da 10 a 18)

Sintomatologia grave ["severa"] (da 19 a 31)