**IPSS(國際前列腺徵狀評分)** 請根據你的情況回答以下問題，並點擊相應的分數

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D:\Una專案\2017\友華\睪固酮低下Androgel\設計\02-05.png | 無 | 少於五份一時間 | 少於一半時間 | 大約一半時間 | 多於一半時間 | 幾乎每一次 |
| 1. **排尿不清**

在過去一個月中，你是否經常有未能把尿排盡的感覺？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. **尿頻**

在過去一個月中，你是否曾經在排尿後兩小時內又要小便 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. **排尿斷續**

在過去一個月中，你是否經常在排尿時尿流斷斷續續？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. **尿急**

在過去一個月中，你是否經常感到“忍尿”有困難？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. **尿流無力**

在過去一個月中，你是否經常有尿流細弱的症狀？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. **排尿費力**

在過去一個月中，你是否經常需要用力才能開始排尿？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 無 | 1次 | 2次 | 3次 | 4次 | 多於5次 |
| 1. **夜尿次數**

在過去一個用中，你晚上醒來小便的次數是： | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**評分結果：0-7分為輕度徵狀；8-19分為中度症狀；20-35為重度徵狀**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就排尿症狀做生活質素評分 | 非常好 | 好 | 滿意 | 尚可 | 不滿意 | 不愉快 | 很痛苦 |
| 假如按現在排尿情況，您覺得今後的生活質素如何？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |