

Kvinnoundersökningen/H70  
2000/2001. Göteborg

### Formulär angående vattenkastningsproblem

Besvara frågorna genom att sätta ett kryss i rutan för det alternativ som passar bäst in på Er!

1. Har Ni haft eller har Ni för närvarande problem med hastigt påkomna trängningar till vattenkastning?

AE774  
.....

- 1  Nej  
2  Ja, tidigare  
3  Ja, för närvarande

2. Har Ni behandlats för urinvägsinfektion (blåskatarr) under de senaste 2 åren?

AE775  
.....

- 1  Nej  
2  Ja

Om svar "Ja"

3. Hur många gånger har Ni behandlats för detta under det senaste halvåret?

antal gånger

AE776

4. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni haft en känsla av att blåsan inte tömts helt vid vattenkastning?

AE777

- 0  Inte alls  
1  Mindre än 1 gång av 5  
2  Mindre än hälften av gångerna  
3  Hälften av gångerna  
4  Mer än hälften av gångerna  
5  Nästan alltid

5. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni varit tvungen att urinera oftare än varannan timme?

.....

AE778

- 0  Inte alls  
1  Mindre än 1 gång av 5  
2  Mindre än hälften av gångerna  
3  Hälften av gångerna  
4  Mer än hälften av gångerna  
5  Nästan alltid

6. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni haft avbrott i urinflödet, det vill säga, att urinflödet satte igång, stannade upp och satte igång igen?

.....

AE779

- 0  Inte alls
- 1  Mindre än 1 gång av 5
- 2  Mindre än hälften av gångerna
- 3  Hälften av gångerna
- 4  Mer än hälften av gångerna
- 5  Nästan alltid

7. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni haft svårt att vänta med att urinera efter det att Ni känt behov av det?

.....

AE780

- 0  Inte alls
- 1  Mindre än 1 gång av 5
- 2  Mindre än hälften av gångerna
- 3  Hälften av gångerna
- 4  Mer än hälften av gångerna
- 5  Nästan alltid

8. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni upplevt, att urinstrålen varit svag?

.....

AE781

- 0  Inte alls
- 1  Mindre än 1 gång av 5
- 2  Mindre än hälften av gångerna
- 3  Hälften av gångerna
- 4  Mer än hälften av gångerna
- 5  Nästan alltid

9. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni haft behov av att krysta eller ta i för att komma igång med urineringen?

.....

AE782

- 0  Inte alls
- 1  Mindre än 1 gång av 5
- 2  Mindre än hälften av gångerna
- 3  Hälften av gångerna
- 4  Mer än hälften av gångerna
- 5  Nästan alltid

10. Under den senaste månaden, hur ofta har Ni vanligtvis behövt gå upp för att kasta vatten från det Ni lägger Er på kvällen tills det att Ni stiger upp på morgonen?

.....

AE783

- 0  Inte alls
- 1  Mindre än 1 gång av 5
- 2  Mindre än hälften av gångerna
- 3  Hälften av gångerna
- 4  Mer än hälften av gångerna
- 5  Nästan alltid

11. Om Era vattenkastningsbesvär skulle vara oförändrade under resten av Ert liv, hur skulle Ni uppleva det?

.....

AE784

- 0  Mycket nöjd
- 1  Nöjd
- 2  Ganska nöjd
- 3  Blandade känslor
- 4  Ganska missnöjd
- 5  Olycklig
- 6  Fruktansvärt olycklig

12. Har Ni tidigare haft eller har Ni för närvarande problem med ofrivillig urinavgång?

.....

AE785

- 1  Nej
- 2  Ja, tidigare
- 3  Ja, för närvarande

13. När har Ni besvär med urinläckage?

.....

AE786

- 1  Dag
- 2  Natt
- 3  Hela dygnet

14. Hur ofta har Ni besvär med urinläckage dagtid?

.....

AE787

- 1  Dagligen
- 2  Någon gång per vecka
- 3  Någon gång per månad
- 4  Mindre än en gång per månad
- 5  Aldrig

15. Hur ofta har Ni besvär med urinläckage nattetid?

.....

- 1  Varje natt
- 2  Någon gång per vecka
- 3  Någon gång per månad
- 4  Mindre än en gång per månad
- 5  Aldrig

AE788

16. Måste Ni planera Er utomhusvistelse efter var de allmänna toaletterna är placerade?

.....

- 1  Nej
- 2  Ja, ibland
- 3  Ja, alltid

AE789

17. Använder Ni bindor, blöjor eller dylikt, som skydd för eventuella urinläckage?

.....

- 1  Nej
- 2  Ja, ibland
- 3  Ja, alltid

AE790