

NIH-前列腺问题

痛苦或不舒服

1. 上个星期中，您有没有在有关地方感到疼痛或不舒服？

- | | |
|-------------|--|
| a. 肛门与睾丸之间 | 有 <input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> |
| b. 睾丸 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| c. 龟头 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| d. 腰部以下，或膀胱 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

2. 上个星期中，您又经遇过：

- | | |
|-----------------|--|
| a. 小解时感到热，或疼痛 | 有 <input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> |
| b. 性高潮后感到不舒服或疼痛 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

3. 上个星期中，您有没有在上述地方连续感到不舒服或疼痛？

- | |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 。从来没有 |
| <input type="checkbox"/> 很少 |
| <input type="checkbox"/> 偶然 |
| <input type="checkbox"/> 时常 |
| <input type="checkbox"/> 通常 |
| <input type="checkbox"/> 总是 |

4. 一下那一号数明确显示您在上星期中常面对的痛苦/不舒服？

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> 。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
不痛 | 您想象中最痛苦的感受 |
|---|------------|

排尿时面对的问题

5. 在上个星期中，您有没有经遇过小解后仍感到尿液还没完全从膀胱排出来？

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 。完全没有 |
| <input type="checkbox"/> 在 5 次小解中只有一次或以上 |
| <input type="checkbox"/> 少过小姐次数的一半 |
| <input type="checkbox"/> 一半左右 |
| <input type="checkbox"/> 多过一半 |
| <input type="checkbox"/> 经常发生 |

6. 在上个星期中，您有没有小解后不足 2 小时又想再要小解？

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 。完全没有 |
| <input type="checkbox"/> 在 5 次小解中只有一次或以上 |
| <input type="checkbox"/> 少过小姐次数的一半 |
| <input type="checkbox"/> 一半左右 |
| <input type="checkbox"/> 多过一半 |
| <input type="checkbox"/> 经常发生 |

泌尿症状对您的影响

7. 泌尿症状对您日常生活的影响？

- | |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 没有 |
| <input type="checkbox"/> 很少 |
| <input type="checkbox"/> 不大 |
| <input type="checkbox"/> 很大 |

8. 在上个星期中，您有想起您的状态？

- | |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 没有 |
| <input type="checkbox"/> 很少 |
| <input type="checkbox"/> 不多 |
| <input type="checkbox"/> 常常 |

生活的素质

9. 如果您就在此泌尿情况下度过下半生，您将会怎么想呢？

- | |
|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高兴 |
| <input type="checkbox"/> 满意 |
| <input type="checkbox"/> 非常满意 |
| <input type="checkbox"/> 在满意与不满意之间 |
| <input type="checkbox"/> 非常不满意 |
| <input type="checkbox"/> 不开心 |
| <input type="checkbox"/> 极坏的 |

疼痛： 1a,1b,1c,1d,2a,2b,3 和 4 的总数 = _____

排尿的症状： 5 和 6 的总数 = _____

生活的素质： 7, 8 和 9 的总数 = _____

总共 = _____