

Erottelupistelomake

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Vastauspäivämäärä _____

1. Montako kertaa käytte virtsalla päivisin?

0: 5-7

1: 8-10

2: Yli 10

2. Montako kertaa joudutte nousemaan öisin virtsalle?

0: 0-1

1: 2-3

2: Yli 3

3. Tuntuuko teistä, että virtsarakkoon jää virtsaa WC:ssä käynnin jälkeen?

0: Ei

1: Joskus

2: Usein

4. Aiheuttaako kiire tai jännitys teille virtsaamispakkoa?

0: Ei

1: Lievää

2: Voimakasta

5. Karkaako teiltä virtsaa ponnistamistilanteissa (esim. yskäisy, aivastus, nauru)?

0: Kyllä

1: Joskus

2: Ajoittain muulloinkin

6. Karkaako virtsa välittömästi em. ponnistuksen yhteydessä?

0: Kyllä

1: En osaa sanoa

2: Vasta ponnistuksen jälkeen

7. Tunnetteko virtsaamistarvetta ennen virtsan karkaamista?

0: Ei

1: Joskus

2: Usein

8. Paljonko teiltä karkaa virtsaa kertaalleen?

0: Tippoja

1: Liraus

2: Virtsaa alkaa valua

9. Pystyttekö virtsatessanne keskeyttämään virtsasuihkun?

0: Kyllä

1: Aika hyvin

2: Ei onnistu

10. Onko teillä hoidettuja virtsatietulehduksia viimeisen kahden vuoden aikana?

0: 0-1

1: 1-2

2: Yli 2 tai kroonisesti

[BCB laaturekisteri esitiedot](#)

[BCB Lantionpohjavaivojen kartoitus \(PFDI-20\)](#)

[BCb Oirekyselykaavake](#)

[BCB laaturekisteri lomake potilaalle 15 D](#)

