

K 他命施用者間質性膀胱炎評分表

*姓名：

症狀指數

1.過去一個月來，您突然感到強烈的尿意的情形？

- 一點也不曾(0分) 五次中小於一次(1分) 小於一半次數(2分) 約一半的次數(3分) 大於一半的次數(4分) 常常如此(5分)

2.過去一個月來，您有沒有在小便之後的 2 小時內又需再次小便？

- 一點也不曾(0分) 五次中小於一次(1分) 小於一半次數(2分) 約一半的次數(3分) 大於一半的次數(4分) 常常如此(5分)

3.過去一個月來，半夜必須起床小便的情況。

- 沒有(0分) 一次(1分) 二次(2分) 三次(3分) 四次(4分) 五次以上(5分)

4.過去一個月來，您感覺到膀胱有疼痛或燒灼的情況？

- 一點也沒有(0分) 少數幾次(2分) 常常如此(3分) 次數頻繁(4分) 隨時存在(5分)

問題指數 (過去一個月來，下列問題對您困擾的情況)

1.白天常常小便的情況。

- 沒有困擾(0分) 很輕微困擾(1分) 輕微困擾(2分) 中度困擾(3分) 很大困擾(4分)

2.晚上起床小便的情況。

- 沒有困擾(0分) 很輕微困擾(1分) 輕微困擾(2分) 中度困擾(3分) 很大困擾(4分)

3.沒有預警徵兆就想小便。

沒有困擾(0分) 很輕微困擾(1分) 輕微困擾(2分) 中度困擾(3分) 很大困擾(4分)

4.膀胱有燒灼感、疼痛、不舒服、或壓力感覺。

沒有困擾(0分) 很輕微困擾(1分) 輕微困擾(2分) 中度困擾(3分) 很大困擾(4分)

備註:

1. 為正確評估您的膀胱功能，請於早上起床後填寫此表。
2. 以上加總分數>6分有可能是間質性膀胱炎， ≥ 12 分非常可能是間質性膀胱炎。
3. 為了您的健康，請至設有家醫科或泌尿科門診之醫療院所做進一步之診斷。

信義鄉衛生所 關心您