

DOTAZNÍKY HODNOTÍCÍ KVALITU ŽIVOTA U PACIENTŮ S INKONTINENCÍ MOČI A HYPERAKTIVNÍM MĚCHÝŘEM

doc. MUDr. Roman Zachoval, Ph.D.¹, MUDr. Jan Krhut², MUDr. Libor Zámečník, FEBU³,
prof. MUDr. Tomáš Hanuš, DrSc.³, doc. MUDr. Alexander Martin Čelko, CSc.⁴

¹Urologické oddělení, Fakultní Thomayerova nemocnice Praha

²Urologické oddělení, FNŠP Ostrava

³Urologická klinika VFN a 1. LF UK, Praha

⁴Ústav centra preventivního lékařství, oddělení epidemiologie, 3. LF UK Praha

Inkontinence moči a hyperaktivní měchýř mají významný vliv na kvalitu života pacientů. Ten může být objektivizován pomocí specifických dotazníků, jejichž přehled článek uvádí. Výpovědní hodnota dotazníků byla verifikována statistickými studiemi. Všechny dostupné verze byly přeloženy do češtiny.

Klíčová slova: dotazník, kvalita života, inkontinence, hyperaktivní měchýř.

Urolog. pro Praxi, 2006; 6: 286–296

Úvod

Velké množství provedených studií svědčí o tom, že symptomy dysfunkcí dolních močových cest mají významný vliv na kvalitu života (2). Nejčastěji hodnoceným symptomem je močová inkontinence, která je definovaná jako jakýkoliv nechtěný únik moči (1). Dalšími hodnocenými symptomy jsou příznaky hyperaktivního měchýře, kterými jsou nutkavé močení (urgence), polakisurie a nykturie.

Epidemiologické studie, provedené v nedávné době v Evropě a USA a hodnotící výskyt inkontinence moči prokázaly, že se její prevalence u žen pohybuje v průměru kolem 27% a v polovině je tato inkontinence klasifikována jako stresová (23). U mužů se inkontinence moči vyskytuje méně často, její prevalence se pohybuje v rozmezí 7–14% (6). Symptomy hyperaktivního měchýře se vyskytují poměrně často, a to u obou pohlaví. Jejich prevalence se odhaduje na více než 16% (22).

Symptomové dotazníky (např. na některých pracovištích v České republice stále ještě užívaný Gaudenzův dotazník) nejsou již pro svou nízkou výpovědní hodnotu doporučovány. Naproti tomu by měly být vždy užívány dotazníky zaměřené na kvalitu života, a to zejména ty, jejichž výpovědní hodnota byla statisticky ověřena. Dotazníky hodnotící vliv určitého symptomu či onemocnění na kvalitu života by měly co nejlépe a nekomplexněji vystihovat jejich dopad jak na fyzický a duševní zdravotní stav pacientů, tak na jejich sociální aktivitu (24). Tyto dotazníky jsou považovány za základní parametr při vyhodnocování závažnosti obtíží a úspěšnosti léčby zejména u onemocnění, která mají obdobný charakter jako inkontinence moči a hyperaktivní měchýř, kde nemáme k dispozici jiná spolehlivá kritéria aktivity onemocnění (18).

Rozeznáváme nespecifické a specifické dotazníky na kvalitu života pacientů (12). Nespecifické dotazníky lze využít k hodnocení jakéhokoliv symptomu či onemocnění. Specifické dotazníky berou v úvahu zvláštnosti daného symptomu či choroby a lze je tedy použít pouze k hodnocení těchto stavů. Ve srovnání s nespecifickými dotazníky mají vyšší výpovědní hodnotu, a tím i statistickou významnost a jsou klinicky relevantnějšími nástroji hodnocení kvality života.

V současné době je při vyhodnocování klinických studií kladen důraz na dodržování zásad medicíny založené na důkazech (evidence based medicine) tak, aby jejich statistická významnost a klinický význam byly co nejvyšší. V tomto článku podáváme přehled specifických dotazníků hodnotících kvalitu života pacientů s inkontinencí moči a hyperaktivním měchýřem, jejichž výpovědní hodnota byla verifikována statistickými studiemi. Současně se snažíme poskytnout doporučení, ve kterých případech je vhodné jednotlivé dotazníky používat.

Metody

Z databáze Medline byly vyhledány všechny specifické dotazníky hodnotící kvalitu života pacientů s inkontinencí moči a hyperaktivním měchýřem, jejichž výpovědní hodnota byla verifikována statistickými studiemi. V rámci provedených statistických studií byly sledovány následující parametry:

Validita: je míra správnosti, s jakou je daný test schopen vyhodnotit měřenou veličinu. Je dána senzitivitou a specifitou.

Senzitivita: procentuálně vyjadřuje podíl správně identifikovaných pozitivních výsledků testu.

Specifita: procentuálně vyjadřuje podíl správně identifikovaných negativních výsledků testu.

Diskriminační validita (discriminant validity): vyjadřuje schopnost testu rozlišit pacienty s různým onemocněním či různou závažností onemocnění.

Validita hodnocených kritérií (criterion validity): vyjadřuje míru korelace validity testu s validitou obdobných typů testů.

Spolehlivost (reliability, test-retest reliability): schopnost testu poskytovat stejné výsledky při opakovaném použití u osoby s určitým druhem a stupněm onemocnění.

Reprodukovatelnost: vyjadřuje schopnost testu nepodléhat biologickým variacím (variacím měřených veličin za různých podmínek), variacím pozorovatele a přístrojovým variacím.

Citlivost (responsiveness of an instrument): vyjadřuje schopnost testu reagovat na změny měřeného parametru.

Konzistence (consistency): vyjadřuje schopnost testu poskytovat shodné výsledky při opakování studií podobného charakteru.

Výsledky

Celkem bylo nalezeno 16 následujících dotazníků. Všechny jsou v anglické verzi, ve které byly ověřeny. Některé z nich byly přeloženy do jednoho či více jazyků, ve kterých bylo statistické ověření provedeno jen výjimečně.

CONTILIFE (příloha 1)

Tento dotazník je určen pro ženy se stresovou inkontinencí, byl vytvořen Amarencem a spol. v roce 2003 (3). Skládá se z 28 otázek hodnotících stav v posledních 4 týdnech. Hodnotí se vliv na běžné

denní aktivity a aktivity spojené s námahou, emoční důsledky, vliv na pohlavní život, celkový pocit spokojenosti a sebehodnocení. Vykazuje dobré statistické vlastnosti, ačkoli byly zaznamenány některé připomínky ke konzistenci při hodnocení aktivit spojených s námahou, citlivosti při hodnocení vlivu na pohlavní život a rozsahu týkající se části celkového pocitu spokojenosti. Tento dotazník je rovněž využíván k hodnocení efektu operační léčby stresové inkontinence pomocí polypropylenové TVT pásky (tension-free vaginal tape) (14).

King's Health Questionnaire (KHQ) (příloha 2)

Tento dotazník byl původně vypracován Kelleherem a spol. v roce 1997 pro ženy s močovou inkontinencí (15). Později se prokázalo, že vykazuje dobré statistické vlastnosti i pro různé skupiny pacientů obou pohlaví se stresovou a urgentní inkontinencí (14). Skládá se z 21 otázek hodnotících současný stav obtíží. Hodnotí omezení v oblasti fyzické aktivity, sociální aktivity a mezilidských vztahů, emocionální problémy, vliv na spánek a celkovou únavu, stupeň závažnosti opatření vyvíjených k vyrovnání se s obtížemi a vliv na celkový zdravotní stav. Tento dotazník se velmi často využívá pro krátkodobé i dlouhodobé hodnocení kvality života v klinických studiích preparátů pro léčbu hyperaktivního měchýře (16).

Overactive bladder questionnaire (OAB-q) (příloha 3)

Dotazník se skládá z 25 otázek, které zahrnují 4 okruhy vlivu na kvalitu života (stupeň závažnosti opatření vyvíjených k vyrovnání se s obtížemi, celkový vliv na kvalitu života, vliv na spánek a vliv na sociální aktivity), a z 8 otázek na míru závažnosti obtěžování pacienta symptomy hyperaktivního měchýře. Hodnotí obtíže za poslední 4 týdny. Tento dotazník byl vytvořen Coynem a spol. v roce 2002 speciálně pro hodnocení kontinentních i inkontinentních pacientů s hyperaktivním měchýřem (8). Bylo prokázáno, že tento dotazník vykazuje výborné statistické vlastnosti v klinických i epidemiologických studiích včetně citlivosti při hodnocení urgencí, polakisurií a nykturií (21). Rovněž bylo zjištěno, že má dobrou diskriminační validitu při hodnocení různé závažnosti nykturií a při hodnocení stresové, urgentní i smíšené inkontinence v rámci epidemiologických studií (9).

Incontinence impact questionnaire (IIQ): original version, revised version (IIQ-R), short form (IIQ 7) (příloha 4), male version (přílohy 5 a 6)

Třicetotázkový dotazník byl vytvořen Shumakerem a spol. v roce 1994 k vyhodnocování vlivu

inkontinence moči na emoční a fyzickou aktivitu, nutnost omezení cestování a sociálních aktivit u žen. Hodnotí aktuální stav obtíží. První výsledky prokázaly dobrou spolehlivost, validitu i citlivost dotazníku (28), další studie již však dobrou validitu nepotvrdila (13). Proto byl dotazník van der Vaartem a spol. v roce 2000 přepracován a byla vytvořena nová verze (IIQ-R), která má statistické vlastnosti lepší (31). Zkrácená, sedmiotázková verze (IIQ-7) z roku 1997 vytvořená Uebersaxem a spol. vykazuje rovněž dobré vlastnosti a je dobrým nástrojem tam, kde pacienta nemusíme zatěžovat náročnějším vyplňováním dlouhého dotazníku (30). V roce 2005 byla Sekcí urodynamiky, neurourologie a urogynekologie České urologické společnosti vytvořena česká verze tohoto dotazníku nazvaná OAB V8. Robinson a Shea vytvořili v roce 2002 přidáním dvou otázek k IIQ-R dotazník, vhodný k hodnocení inkontinence moči i u mužů (27).

Incontinence-quality of life questionnaire (I-QOL)

Dotazník byl vytvořen Wagnerem a spol. v roce 1996 a skládá se z 22 otázek. Je určen pro hodnocení kvality života pacientů s inkontinencí moči ve smyslu nutnosti omezování se v obvyklých činnostech a s důrazem na psychosociální a sociální dopad. Tento dotazník vykazuje dobrou spolehlivost a validitu, ačkoli byl původně vypracován pro obě pohlaví (32), využívá se především při hodnocení inkontinence ženské (25). Je používán jako základní nástroj při hodnocení klinických studií zabývajících se léčbou stresové inkontinence (33).

Incontinence stress questionnaire for patients (ISQ-P)

Tento dotazník vytvořili Yu a spol. v roce 1989 s cílem získat pomůcku k hodnocení dlouhodobých psychologických důsledků spojených s inkontinencí moči (34). Konečná verze s 20 otázkami (týkajícími se období posledního týdne) vznikla na základě 109 různých subjektivních a objektivních faktorů zjištěných při vyšetření pacientů s poruchami kognitivních funkcí. Dotazník hodnotí vliv inkontinence na vznik depresí, sociální dopad a estetické či somatické postižení pacientů. Statisticky bylo zjištěno, že validita, spolehlivost i konzistence tohoto dotazníku jsou dobré, ačkoli spolehlivost byla hodnocena v delším časovém období než je obvyklé.

Quality of life questionnaire for urinary urge incontinence

V roce 1995 vytvořili Marquis a spol. dotazník s 24 otázkami hodnotící urgentní inkontinenci u žen (20). Dotazník vykazuje dobré statistické vlastnosti, od doby své publikace však nebyl použit. Hodnotí

ovlivnění běžných denních aktivit a emocí, vliv na spánek, celkový stav a sebehodnocení. Jednalo se o první specifický dotazník na urgentní inkontinenci.

Symptom impact index for stress incontinence in women (SII-SI)

Dotazník vytvořený v roce 1996 Blackem a spol. hodnotí 3 otázky týkající se nutnosti omezení běžných aktivit, která je způsobena stresovou inkontinencí u žen za období posledního roku (25). Tento dotazník vykazuje dobrou spolehlivost, dobrou validitu má však pouze při korelaci s indexem tělesné hmotnosti.

Urinary incontinence severity score (příloha č. 7)

Jedná se o desetiotázkový dotazník vytvořený v roce 2001 Stach-Lempinenem a spol. (29). Čtyři otázky kvantifikují únik moči a šest otázek hodnotí vliv inkontinence na běžné denní aktivity žen. Dotazník vykazuje dobré statistické vlastnosti, avšak statisticky vyhodnoceno bylo pouze celkové skóre, a proto není možné zjistit informace o validitě týkající se vlivu pouze na kvalitu života.

Urge impact scale (URIS)

Dotazník vytvořil v roce 1999 DuBeau a spol. a je určen pro hodnocení vlivu urgentní inkontinence na kvalitu života u starších pacientů (11). Skládá se z 24 otázek hodnotících stav obtíží (vliv na psychiku, zvládání běžných situací a pocit sebejistoty) během posledního měsíce.

Urge-incontinence impact questionnaire (IIQ) (příloha č. 8)

Tento dotazník byl původně navržen k hodnocení stresové inkontinence (28). Následně byl použit k hodnocení dvou studií sledujících vliv urgentní inkontinence na kvalitu života. Otázky byly již v první studii změněny a doplněny podle dat zjištěných z klinických studií a vyšetření pacientů (7). Výsledný dotazník s 30 otázkami byl vytvořen v roce 1999 Lubeckem a spol. Hodnotí období posledních 4 týdnů a vykazuje dobrou validitu a spolehlivost (19). Ve druhé studii byl dotazník doplněn o 2 otázky týkající se nykturie a spokojenosti s léčbou.

Urinary incontinence handicap inventory (UIHI)

Rai a spol. vytvořili v roce 1994 dotazník se 17 otázkami, hodnotící období posledních 4 týdnů. Je určen pro starší ženy trpící urgentní inkontinencí (26), hodnotí vliv inkontinence na běžné denní aktivity, fyzickou námahu, emoce a sociální důsledky obtíží.

York incontinence perceptions scale

Tento dotazník byl vytvořen Lee a spol. v roce 1995 k vyhodnocování inkontinence moči u žen (17). Skládá se z 8 otázek hodnotících současný stav obtíží a vykazuje dobrou validitu, konzistenci a citlivost.

Diskuze

K hodnocení kvality života u pacientů s inkontinencí moči a hyperaktivním měchýřem existuje široká škála specifických dotazníků. Zásadním momentem hodnocení je volba správného dotazníku pro hodnocení konkrétní studie. Jednotlivé dotazníky se liší statistickými vlastnostmi i druhem otázek. Například máme-li v úmyslu hodnotit vliv obtíží na možnost cestování, bude nevhodnějším dotazník IIQ, který obsahuje škálu dotazů týkajících se cestování nebo pokud budeme provádět krátkodobou studii, vybereme dotazník hodnotící aktuální stav obtíží spíše než dotazník hodnotící stav za poslední 4 týdny.

Dalším důležitým faktorem při výběru správného dotazníku je cílová populace (18). Dotazník, který je vhodný k hodnocení jedné skupiny pacientů, nemusí být vhodný k hodnocení jiné skupiny pacientů,

kteřá se liší demografickými či klinickými parametry. Pokud například sledujeme vliv nykturií na kvalitu života u mužů, není vhodné vybrat si dotazník CONTLIFE, který hodnotí především stresovou inkontinenci u žen, ale dotazník KHQ nebo OAB-q, které byly ověřeny na mužské populaci a obsahují škálu otázek týkajících se nykturie.

Jiným významným faktorem výběru je skutečnost, že mezi různými symptomy dolních močových cest existuje rozdíl v tom, jakou měrou ovlivňují kvalitu života. Stresová inkontinence má na kvalitu života menší vliv než urgentní inkontinence a smíšená inkontinence větší vliv než inkontinence urgentní (10). Proto je při hodnocení stresové inkontinence vhodné použít například dotazníky CONTLIFE nebo SSI-SI, zatímco při hodnocení urgentní inkontinence dotazníky URIS a IIQ.

Pro hodnocení epidemiologicky odlišných skupin pacientů s inkontinencí moči byl statisticky nejčastěji vyhodnocován dotazník KHQ. Kromě něj jsou ke sledování žen vhodné i dotazníky IIQ a I-QOL a ke sledování mužů IIQ v „mužské verzi“. Pokud není nutné pacienty zatěžovat velkým počtem otázek, je

vhodné použít dotazník IIQ-7. Jediným dotazníkem, vytvořeným k hodnocení kontinentních i inkontinentních pacientů s hyperaktivním měchýřem, je dotazník OAB-q. Proto je vhodným nástrojem ke sledování pacientů s urgencemi, polakisuriemi a nemocných.

Závěr

V současné době disponujeme poměrně širokou škálou specifických dotazníků hodnotících kvalitu života pacientů s inkontinencí moči a hyperaktivním měchýřem. Při rozhodování o výběru správného dotazníku pro jednotlivé klinické studie je však bezpodmínečně nutné pečlivě posoudit jejich statistické vlastnosti a vhodnost použití pro cílovou skupinu pacientů.

doc. MUDr. Roman Zachoval, Ph.D.

Urologické oddělení, Fakultní Thomayerova nemocnice
Videňská 800, 140 59 Praha 4
e-mail: roman.zachoval@ftn.cz

Literatura

- Abrams P, Kelleher CJ, Kerr LA, Rogers RG. Overactive bladder significantly affects quality of life. *Am J Manage Care* 2000; 6 (Suppl 11): 580–590.
- Abrams P, Cardozo L, Fall M et al. The standardization of terminology of lower urinary tract function: report from the Standardization Subcommittee of the International Continence Society. *Neurourol Urodyn* 2002; 21: 167–168.
- Minassian VA, Drutz HP, Al-Badr A. Urinary incontinence as a worldwide problem. *Int J Gynaecol Obstet* 2003; 82: 327–338.
- Boyle P, Robertson C, Mazzetta C et al. The prevalence of male urinary incontinence in four countries: the UREPIK study. *BJU Int* 2003; 92: 943–947.
- Milson I, Abrams P, Cordozo L et al. How widespread are the symptoms of an overactive bladder and how are they managed? A population-based prevalence study. *BJU Int* 2001; 87: 760–766.
- Patrick DL, Chiang YP. Measurement of health outcomes in treatment effectiveness evaluations: conceptual and methodical challenges. *Med Care* 2000; 38 (suppl 9): 114–125.
- Leidy NK, Revicki DA, Geneste B. Recommendations for evaluating the validity of quality-of-life claims for labeling and promotion. *Value Health* 1999; 2: 113–127.
- Dugan F, Cohen SJ, Robinson D et al. The quality of life of older adults with urinary incontinence: determining generic and condition-specific predictors. *Qual Life Res* 1998; 7: 337–344.
- Amarengo G, Arnould B, Carita P et al. European psychometric validation of CONTLIFE: a quality-of-life questionnaire for urinary incontinence. *Eur Urol* 2003; 43: 391–404.
- Jeffery L, Deval B, Birsan A et al. Objective and subjective cure rates after tension-free vaginal tape for treatment of urinary incontinence. *Urology* 2001; 58: 702–706.
- Kelleher CJ, Cardozo LD, Khullar V, Salvatore S. A new questionnaire to assess the quality of life of urinary incontinent women. *Br J Obstet Gynaecol* 1997; 104: 1374–1379.
- Badia Llach X, Castro Diaz D, Conejero Sugranes J. Validity of the Kings Health questionnaire in the assessment of quality of life of patients with urinary incontinence. *The Kings Group. Med Clin* 2000; 114: 647–652.
- Kelleher CJ, Kreder KJ, Pleil AM et al. Long-term health-related quality of life of patients receiving extended-release tolterodine for overactive bladder. *Am J Manag Care* 2002; 8 (Suppl 19): 616–630.
- Coyne K, Revicki D, Hunt T et al. Psychometric validation of an overactive bladder symptom and health-related quality of life questionnaire: the OAB-q. *Qual Life Res* 2002; 11: 563–574.
- Matza LS, Thompson C, Krasnow J et al. Test-retest reliability of four questionnaires for patients with overactive bladder: the overactive bladder questionnaire (OAB-q), patient perception of bladder condition (PPBC), urgency questionnaire (UQ), and the primary OAB symptom questionnaire (POSQ). *Neurourol Urodyn* 2005; 24: 215–225.
- Coyne KS, Zhou Z, Bhattacharyya et al. The impact of urinary urgency and frequency on health-related quality of life in overactive bladder: results from a national community survey. *Value Health* 2004; 7: 455–463.
- Shumaker SA, Wyman JF, Uebersax JS et al. Health-related quality of life measures for women with urinary incontinence: the Incontinence Impact Questionnaire and the Urogenital

- Distress Inventory. Continence Program in Women (CPW) Research Group. *Qual Life Res* 1994; 3: 291–306.
- Harvey MA, Kristjansson B, Griffith D, Versi E. The Incontinence Impact Questionnaire and the Urogenital Distress Inventory: a revisit of their validity in women without a urodynamic diagnosis. *Am J Obstet Gynaecol* 2001; 185: 25–31.
- van der Vaart CH, de Leeuw JR, Roovers JP, Heintz AP. The effect of urinary incontinence and overactive bladder symptoms on quality of life in young women. *BJU Int* 2002; 90: 544–549.
- Uebersax JS, Wyman JF, Shumaker SA et al. Short forms to assess life quality and symptom distress for urinary incontinence in women: the Incontinence Impact Questionnaire and the Urogenital Distress Inventory. Continence Program for Women Research Group. *Neurourol Urodyn* 1995; 14: 131–139.
- Robinson JP, Shea JA. Development and testing of a measure of health-related quality of life for men with urinary incontinence. *J Am Geriatr Soc* 2002; 50: 935–945.
- Wagner TH, Patrick DI, Bavendam TG et al. Quality of life of persons with urinary incontinence: development of a new measure. *Urology* 1996; 47: 67–71.
- Patrick DL, Martin MI, Bushnell DM et al. Quality of life of women with urinary incontinence: further development of incontinence quality of life instrument (I-QOL). *Urology* 1999; 53: 71–76.
- Yalcin I, Hump RC. Validation of two global impression questionnaires for incontinence. *AM J Obstet Gynaecol* 2003; 189: 98–101.
- Yu IC, Kahreider DI, Hu T et al. The ISQ-P tool: measuring stress associated with incontinence. *J Gerontol Nurs* 1989; 15: 9–15.
- Marquis P, Amarengo G, Sapede C et al. Development and validation of disease-specific quality-of-life questionnaire for urinary urge incontinence. *Qual Life Res* 1995; 4: 458–459.
- Black N, Griffiths I, Pope C. Development of a symptom severity index and a symptom impact index for stress incontinence in women. *Neurourol Urodyn* 1996; 15: 630–640.
- Stach-Lempinen B, Kujansuu F, Laippala P, Metsanoja R. Visual analogue scale, urinary incontinence severity score, and 15 D-psycho-metric testing of three different health-related quality-of-life instruments for urinary incontinent women. *Scand J Urol Nephrol* 2001; 35: 476–483.
- DuBeau CE, Kiely DK, Resnick NM. Quality-of-life of urge incontinence in older persons: a new measure and conceptual structure. *J Am Geriatr Soc* 1999; 47: 989–994.
- Brown JS, Posner SF, Stevart AL. Urge incontinence: new health-related quality-of-life measures. *J Am Geriatr Soc* 1999; 47: 980–988.
- Lubeck DP, Prebil LA, Peebles P, Brown JS. A health-related quality-of-life measure for use in patients with urge urinary incontinence: a validation study. *Qual Life Res* 1999; 8: 337–344.
- Rai GS, Kiniers M, Wientjes H. Urinary Incontinence handicap inventory. *Arch Gerontol Geriatr* 1994; 19: 7–10.
- Lee PS, Reid DW, Saltmarche A, Linton I. Measuring the psychosocial impact of urinary incontinence: the York Incontinence Perceptions Scale (YIPS). *J Am Geriatr Soc* 1995; 43: 1275–1278.
- Coyne KS, Zhou Z, Thompson C, Versi E. The impact on health-related quality of life of stress, urge, and mixed urinary incontinence. *BJU Int* 2003; 92: 731–735.

Příloha 1. CONTILIFE

Denní aktivity

Jak moc Vás, během posledních 4 týdnů, obtěžovaly problémy s močením:

	nehodnotí se	vůbec ne	málo	středně	hodně	velmi hodně
1. pokud jste byla mimo domov		1	2	3	4	5
2. pokud jste řídila nebo jste jela jako pasažér	0	1	2	3	4	5
3. pokud jste chodila po schodech		1	2	3	4	5
4. pokud jste nakupovala		1	2	3	4	5
5. pokud jste stála a čekala (zastávka, úřad)		1	2	3	4	5

Během posledních 4 týdnů jste kvůli problémům s močením:

	vůbec ne	málo	středně	hodně	velmi hodně
6. měl/a časté přestávky v denních aktivitách či práci	1	2	3	4	5

Jak často jste se během posledních 4 týdnů, kvůli problémům s močením:

	vůbec ne	zřídka	někdy	často	vždy
7. probudil/a pomočen/á	1	2	3	4	5

Fyzická aktivita

Jak často, během posledních 4 týdnů, vás obtížilo s močením obtěžovaly:

	nehodnotí se	vůbec ne	málo	středně	hodně	velmi hodně
8. pokud jste zvedala či nesla těžké břemeno	0	1	2	3	4	5
9. pokud jste sportovala (běh, tanec)		1	2	3	4	5
10. pokud jste smrkala, kýchala, kašlala		1	2	3	4	5
11. pokud jste měla záchvat smíchu		1	2	3	4	5

Vlastní osobnost

Jak často jste se během posledních 4 týdnů, kvůli problémům s močením:

	nikdy	zřídka	někdy	často	vždy
12. cítil/a méně atraktivně	1	2	3	4	5
13. cítil/a znepokojen/á kvůli nepříjemnému zápachu moči	1	2	3	4	5
14. cítil/a znepokojen/á kvůli tomu, že si jiní uvědomují váš problém	1	2	3	4	5
15. cítil/a znepokojen/á kvůli skvrnám moči zanechaných v práci či na veřejných místech	1	2	3	4	5
16. musel/a převléknout	1	2	3	4	5

Citové důsledky

Jak často jste se během posledních 4 týdnů, kvůli problémům s močením:

	nikdy	zřídka	někdy	často	vždy
17. cítil/a dobře	1	2	3	4	5

Jak často jste se během posledních 4 týdnů, kvůli problémům s močením:

	neměl jsem je	vůbec ne	málo	středně	hodně	velmi hodně
18. trápil/a kvůli nutnosti nosit vložky	0	1	2	3	4	5

Jak často jste se během posledních 4 týdnů, jste kvůli problémům s močením:

	nikdy	zřídka	někdy	často	vždy
19. cítil/a znechuceně	1	2	3	4	5
20. byl/a netrpělivý/á	1	2	3	4	5
21. cítil/a špatně kvůli možné „nehodě“ s únikem moče	1	2	3	4	5
22. cítil/a jako nekontrolující své emoce	1	2	3	4	5
23. cítil/a jako posedlý/á svými problémy s únikem moče	1	2	3	4	5
24. nutil/a myslet na to, vzít si vložku před odchodem z domova	1	2	3	4	5

Sexualita

Jak často, během posledních 4 týdnů, jste kvůli problémům s močením:

	nehodnotí se	vůbec ne	málo	středně	hodně	velmi hodně
25. měl/a pocit strachu při myšlence na sexuální styk		1	2	3	4	5
26. musel/a měnit sexuální praktiky	0	1	2	3	4	5
27. jste byl/a znepokojen/á možností úniku moče při sexuálním styku	0	1	2	3	4	5

Kvalita života

28. Při současných obtížích s močením, jak byste hodnotil/a nyní SOUČASNOU kvalitu vašeho života

1	2	3	4	5
špatně				výborně

VYHODNOCENÍ:

Vyhodnocuje se celkové skóre a skóre pro každý parametr (denní aktivity, fyzická aktivita, vlastní osobnost, citové důsledky, sexualita a kvalita života). Sečtou se všechny body za dané skóre a vypočítá se jejich podíl z maximálního možného skóre. Rozsah skóre je 0 (vysoká kvalita života) až 100 (nízká kvalita života).

Příloha 2. King's Health Questionnaire

Odpovídejte na otázky podle toho, jak jste se cítil/a během posledních 2 týdnů.

Jak byste popsal/a v současnosti Váš celkový zdravotní stav?	Vyberte, prosím, jednu odpověď
velmi dobrý	<input type="radio"/>
dobry	<input type="radio"/>
přijatelný	<input type="radio"/>
špatný	<input type="radio"/>
velmi špatný	<input type="radio"/>

Jak moc podle Vašeho názoru ovlivňují obtíže s močením Váš život?	Vyberte, prosím, jednu odpověď
vůbec ne	<input type="radio"/>
trochu	<input type="radio"/>
středně	<input type="radio"/>
hodně	<input type="radio"/>

Dále jsou uvedeny některé každodenní činnosti, které mohou být problémy s močením ovlivněny. Jak moc ovlivňují problémy s močením Vás? Byli bychom rádi, kdybyste odpověděl/a na všechny otázky. Odpovídejte podle toho, jak jste se cítil/a poslední 2 týdny. Vyberte odpověď, která se pro Vás hodí nejvíce.

KAŽDODENNÍ ČINNOSTI	vůbec ne	trochu	středně	hodně
Do jaké míry Vás problémy s močením omezují při provádění domácích prací (např. úklid, nakupování, drobné opravy atd.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Omezují Vás problémy s močením při práci nebo při běžných každodenních činnostech prováděných mimo domov?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FYZICKÁ ČINNOST A SOCIÁLNÍ AKTIVITY	vůbec ne	trochu	středně	hodně
Omezují Vás problémy s močením při provádění fyzických aktivit (např. procházky, běh, sport, cvičení, atd.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Omezují Vás problémy s močením v možnosti jezdit autobusem, autem, vlakem, letadlem?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Omezují Vás problémy s močením ve společenském životě?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Omezují Vás problémy s močením v možnosti navštěvovat přátele nebo se s nimi setkávat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

OSOBNÍ VZTAHY	nelze použít	vůbec ne	trochu	středně	hodně
Ovlivňují problémy s močením Váš partnerský vztah?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ovlivňují problémy s močením Váš sexuální život?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ovlivňují problémy s močením Váš rodinný život?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

EMOCE	vůbec ne	trochu	středně	hodně
Cítíte se kvůli problémům s močením depresivní nebo skleslý/á?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pocítujete kvůli problémům s močením obavy nebo nervozitu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cítíte se kvůli problémům s močením nespokojený/á sám/a se sebou?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SPÁNEK A ENERGIE	nikdy	někdy	často	stále
Narušují Vám problémy s močením spánek?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cítíte se kvůli problémům s močením vyčerpaný/á nebo unavený/á?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

JAK ČASTO PROVÁDÍTE NEBO PROŽÍVÁTE DÁLE UVEDENÉ ČINNOSTI NEBO SITUACE	nikdy	někdy	často	stále
Nosíte hygienické vložky (pleny), abyste se udržel/a v „suchu“?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dáváte si pozor, kolik tekutin vypijete?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vyměňujete si spodní prádlo, protože je mokré?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obáváte se, že jste nepříjemně cítit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cítíte se kvůli svým problémům s močovým měchýřem trapně?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Příloha 3. Overactive Bladder Questionnaire (OAB-q)

Tento dotazník se zjišťuje to, jak Vás v **posledních 4 týdnech** trápily vybrané obecné obtíže s močením – močovým měchýřem. Prosím, označte číslo, které nejlépe vystihuje míru vašich obtíží. Nehodnotí se správnost odpovědí, ale odpověďte, prosím, pravdivě.

Během posledních 4 týdnů vás trápilo...

	vůbec ne	velmi málo	trochu	celkem ano	hodně	velmi hodně
1. časté močení během dne	1	2	3	4	5	6
2. nepříjemné nucení k močení	1	2	3	4	5	6
3. náhlé nucení k močení s minimálním nebo žádným předchozím „varováním“	1	2	3	4	5	6
4. náhodný únik malého množství moče	1	2	3	4	5	6
5. noční močení	1	2	3	4	5	6
6. vstávání během noci kvůli močení	1	2	3	4	5	6
7. nekontrolovatelné nucení k močení	1	2	3	4	5	6
8. úniky moče se silným nucením k močení	1	2	3	4	5	6

Níže uvedené otázky zjišťují vaše individuální obtíže s močením. Hodnotí, jak vás vybrané problémy obtěžovaly během posledních 4 týdnů. Zakroužkujte, prosím, odpověď, která nejvíce vyhovuje vašemu stavu.

Jak často, během posledních 4 týdnů, vás/vám problémy s močením...

	nikdy	zřídka	někdy	často	velmi často	vždy
9. přinutily plánovat vaše cestování	1	2	3	4	5	6
10. způsobily únavu a ospalost během dne	1	2	3	4	5	6
11. přinutily plánovat „cestu po veřejných toaletách“	1	2	3	4	5	6
12. způsobily rozrušení	1	2	3	4	5	6
13. frustrovaly	1	2	3	4	5	6
14. způsobily pocit, že nejste zcela zdravotně v pořádku	1	2	3	4	5	6
15. způsobily, že jste si během spánku neodpočinuli	1	2	3	4	5	6
16. způsobily snížení fyzické aktivity (cvičení, sport)	1	2	3	4	5	6
17. zabránily pocitu odpočinutí ráno před vstáváním	1	2	3	4	5	6
18. způsobily frustraci rodiny a přátel	1	2	3	4	5	6
19. způsobily strach a obavy	1	2	3	4	5	6
20. přinutily být doma častěji, než byste chtěli	1	2	3	4	5	6
21. způsobily, že plánujete cestování podle umístění toalet	1	2	3	4	5	6
22. způsobily, že plánujete jiné aktivity (chůze, běh, turistika) podle umístění toalet	1	2	3	4	5	6
23. způsobily frustraci z množství času, který trávíte na toaletě	1	2	3	4	5	6
24. způsobily buzení během spánku	1	2	3	4	5	6
25. způsobily trápení kvůli zápachu či problémům s hygienou	1	2	3	4	5	6
26. způsobily obtíže při cestování ve skupině kvůli nutným zastávkám k vašemu močení	1	2	3	4	5	6
27. zhoršily vaše vztahy s rodinou, přáteli	1	2	3	4	5	6
28. způsobily, že jste v menší míře chodil/a na návštěvy rodiny, přátel	1	2	3	4	5	6
29. uvedly do rozpaků	1	2	3	4	5	6
30. omezovaly v délce spánku	1	2	3	4	5	6
31. způsobily problémy s partnerem/partnerkou	1	2	3	4	5	6
32. způsobily, že obezřetněji plánujete své aktivity	1	2	3	4	5	6
33. přinutily lokalizovat toaletu ihned po příchodu na místo, kde jste nikdy nebyl/a		1	2	3	4	5

Příloha 4. Dotazník hodnotící hyperaktivitu močového měchýře (OAB V8)

Nakolik Vás obtěžovalo...

	vůbec ne	trochu	docela	poněkud více	hodně	velmi hodně
1. časté močení během dne?	0	1	2	3	4	5
2. nepříjemné nucení na močení?	0	1	2	3	4	5
3. náhlé nucení na močení s malými nebo žádnými varovnými projevy?	0	1	2	3	4	5
4. nepředvídaný únik malého množství moči?	0	1	2	3	4	5
5. noční močení?	0	1	2	3	4	5
6. noční probuzení z důvodu potřeby se vymočit?	0	1	2	3	4	5
7. nekontrolovatelné nucení na močení?	0	1	2	3	4	5
8. pomočení při silném nucení na močení?	0	1	2	3	4	5
9. Jste muž?	ano			ne		

Skóre (součet výsledku všech odpovědí) 8 a více může znamenat hyperaktivní močový měchýř.

Příloha 5. Male Urogenital Distress Inventory (MUDI)

Starší muži často udávají různé symptomy týkající se potíží s močením. Každá níže uvedená otázka se Vás ptá na jiný symptom. Vzpomeňte si na situaci během posledních 4 týdnů a odpovězte ANO nebo NE u každé otázky. Ujistěte se, že jste odpověděli na všechny dotazy.

1. Chodíte často močit?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
2. Chodíte v noci močit častěji než jedenkrát až dvakrát?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
3. Chodíte močit častěji v noci než během dne?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
4. Míváte problém se spuštěním proudu moči, když cítíte silný pocit nucení na močení?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
5. Míváte slabý proud moči?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
6. Míváte problém vyprázdnit Váš močový měchýř?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
7. Míváte pocit, že po vymočení ve Vašem močovém měchýři zůstává moč?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	

8. Míváte během močení bolesti?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
9. Míváte bolesti v oblasti podbříšku nebo pohlavních orgánů?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
10. Míváte pocit tíže nebo tlaku v oblasti podbříšku nebo pohlavních orgánů?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
11. Míváte ostré bolesti v oblasti podbříšku nebo pohlavních orgánů, které trvají déle než několik málo minut?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
12. Míváte náhlý pocit nucení na močení?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
13. Míváte náhlý pocit nucení na močení, když se blížíte k domovu?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
14. Míváte náhlý pocit nucení na močení, pokud přejdete z tepla do chladu?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně

NE	
15. Míváte náhlý pocit nucení na močení, pokud stojíte nebo chodíte ve vodě?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
16. Míváte náhlý pocit nucení na močení, pokud slyšíte špatné zprávy nebo jste v náhlém psychickém stresu?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
17. Míváte náhlý pocit nucení na močení bezprostředně po ranním probuzení?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
18. Míváte náhlý pocit nucení na močení, pokud otočíte vodovodním kohoutkem?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
19. Míváte únik malého množství moči (kapky)?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
20. Odkapává Vám soustavně moč?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
21. Pomočujete se v noci?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu

	středně
	výrazně
NE	
22. Uniká Vám moč při vstávání ze sedu?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
23. Uniká Vám moč při kašli, kýchnutí, smíchu nebo lehké tělesné aktivitě?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
24. Uniká Vám moč při tělesné námaze, při níž se zadýcháte?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
25. Uniká Vám moč při zvedání břemen?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
26. Uniká Vám moč v důsledku silného pocitu nucení na močení?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	vůbec ne
	trochu
	středně
	výrazně
NE	
27. Uniká Vám moč bez souvislosti s tělesnou aktivitou nebo silným nucením na močení?	
ANO	Jak moc vás to obtěžuje?
	Vůbec ne
	Trochu
	Středně
	Výrazně
NE	
28. Míváte jiné příznaky potíží s močením?	
NE	
ANO (prosím, popište jaké)	
29. Uveďte příznak, který Vás nejvíce obtěžuje	

Příloha 6. Male Urinary Symptom Impact Questionnaire (MUSIQ)

Níže uvedené otázky se týkají oblastí života, které mohou být ovlivněny příznaky obtíží s močením. Na každou otázku se pokuste odpovědět, nakolik se změnil Váš život v důsledku obtíží s močením. Pokud jste odpověděli v **Male Urogenital Distress Inventory (MUDI)** na všechny otázky NE, tuto část vynechte.

Příznaky potíží s močením změnilo:		Vůbec ne	Mírně	Středně	Velmi
1.	chování, pokud jdete ven z domu (do kina, na koncert)?				
2.	Vaši přítomnost na bohoslužbách?				
3.	Vaši schopnost konat obvyklé drobné domácí práce?				
4.	Vaše nakupování?				
5.	Vaše cestování autem nebo autobusem na vzdálenost menší než 20 minut od domova?				
6.	Vaše cestování autem nebo autobusem na vzdálenost větší než 20 minut od domova?				
7.	zvaní Vašich přátel na návštěvu k Vám domů?				
8.	Vaše zájmy a koníčky?				
9.	návštěvy míst, kde si nejste jisti přítomností toalet?				
10.	Vaši účast na společenských aktivitách mimo Váš domov?				
11.	Vaši účast na sportovních aktivitách (turistika apod.)?				
12.	způsob, jak nazíráte sebe sama?				
13.	schopnost odcestovat na dovolenou?				
14.	Vaše vztahy s přáteli?				
15.	Vaši schopnost pracovat mimo domov?				
16.	jak blízký vztah máte k členům své rodiny (mimo Vaši manželku, či družku)?				
17.	Váš sexuální život?				
18.	Vaše emoce, Vaše rozpoložení, Váš pohled na život				
19.	způsob, jakým se oblékáte?				
20.	jak vnímáte Vašeho lékaře nebo dentistu?				
21.	kvalitu Vašeho spánku?				
22.	délku Vašeho spánku?				
23.	jak blízký vztah máte ke své manželce, či družce)?				
24.	Vaši schopnost platit účty?				
Jak moc jste omezen kvůli:					
25.	studu za příznaky potíží s močením?				
26.	obavám ze zápachu v důsledku příznaků potíží s močením?				
Jak moc působí Vaše příznaky potíží s močením, že se cítíte:					
27.	nervózní?				
28.	ustaraný?				
29.	frustrovaný?				
30.	nahněvaný?				
31.	depresivní?				
32.	zostuzený?				

Příloha 7. Urinary Incontinence Severity Score (UISS)

		Nikdy	Někdy	Často
1.	Zažil(a) jste někdy únik moči, jenž nebyl ve vztahu k tělesné námaze (např. vleže)?	0	1	2
2.	Zažil(a) jste někdy únik moči, jenž byl ve vztahu k minimální tělesné námaze (např. vstávání, chůze)?	0	1	2
3.	Zažil(a) jste někdy únik moči, jenž byl ve vztahu k náhlé a významné tělesné námaze, nebo ke kašli a kýchání?	0	1	2
4.	Narušuje únik moči Vaše denní aktivity (nakupování, vaření, domácí práce)?	0	1	2
5.	Narušuje únik moči Vaše profesní aktivity (pracovní výkonnost)?	0	1	2
6.	Trpíte obavami, že si Vaše okolí povšimne vašeho problému (zápach, vlhké oblečení)?	0	1	2
7.	Musela jste omezit nebo zcela opustit své společenské aktivity (návštěvy u přátel, návštěvy divadla, kostela)?	0	1	2
8.	Narušuje únik moči Váš sexuální život?	0	1	2
9.	Způsobuje únik moči podráždění kůže Vašich zevních pohlavních orgánů?	0	1	2
10.	Jak často musíte používat ochranné pomůcky (vložky, pleny)?	0	1	2

Příloha 8. Urge – Incontinence Impact Questionnaire (U-IIQ)

U otázek označených * lze odpovědět i „netýká se mě“

Níže uvedené otázky se týkají oblastí života, které mohou být ovlivněny problémy s udržení moči. Označte u každé otázky možnost, která nejlépe vystihuje, jak byly inkontinencí nebo potížemi s močením v posledních 4 týdnech ovlivněny Vaše aktivity, vztahy a pocity.

Jak často během posledních 4 týdnů ovlivňovaly potíže s inkontinencí nebo potížemi s močením následující aktivity (nikdy, zřídka, někdy, dosti často, velmi často, vždy)

1. obvyklý pobyt doma, nebo drobné práce doma, či u domu
2. práci mimo domov *
3. přijímání návštěv u Vás doma
4. procházky
5. nakupování
6. společenské aktivity mimo Váš domov
7. návštěvy míst, kde si nejste jistá blízkostí toalety *
8. návštěvy kostela, kina, koncertu nebo sportovní akce *
9. cestování na vzdálenosti menší než 1 hodinu od domova
10. cestování mimo domov po dobu jednoho dne *
11. cestování mimo domov po dobu několika dní *
12. svižná chůze *
13. běh nebo aerobic *
14. cvičení na rotopedu nebo cvičebním a posilovacím nářadí *
15. rekreační sport *

Jak často během posledních 4 týdnů ve Vás potíže s inkontinencí nebo potížemi s močením vyvolávaly následující pocity (nikdy, zřídka, někdy, dosti často, velmi často, vždy)

16. zlosti
17. zostuzení
18. neženskosti/hemužnosti

19. neatraktivity
20. nedostatku sebedůvěry
21. beznaděje
22. osamocení a izolace
23. nedostatku sebeúcty

Jak často během posledních 4 týdnů ovlivňovaly Vaše potíže s inkontinencí nebo potížemi s močením následující vztahy (nikdy, zřídka, někdy, dosti často, velmi často, vždy)

24. vztahy s přáteli
25. vztahy s rodinou
26. vztahy s partnerem/partnerkou *
27. vztahy s dětmi *

Mnoho lidí udává, že jejich inkontinence nebo potíže s močením ovlivňují jejich sexuální život

28. Jste v současnosti sexuálně aktivní? ANO / NE
(jestliže odpovíte NE, přejděte, prosím k otázce č. 31)

Jak často během posledních 4 týdnů ovlivňovaly Vaše potíže s inkontinencí nebo potížemi s močením následující aspekty vašeho sexuálního života (nikdy, zřídka, někdy, dosti často, velmi často, vždy)

29. schopnost uvolnit se a vychutnat sex
30. schopnost dosáhnout orgasmus

31. Jak často během posledních 4 týdnů ovlivňovala nutnost vstávat v noci kvůli inkontinencí nebo potížím s močením Vaše denní aktivity (nikdy, zřídka, někdy, dosti často, velmi často, vždy, netýká se mě)

32. Jak během posledních 4 týdnů zlepšila léčba Vaši inkontinenci nebo potíže s močením (vůbec, slabě, trochu, hodně, velmi hodně, skvěle, netýká se mě)