

Nimi:	Henkilötunnus:
-------	----------------

INTERSTIELLIKYSIIITIPOTILAAN OIREPISTEET		INTERSTIELLIKYSIIITIN HAITTAPISTEET	
1. Kuinka usein olette tuntenut äkillisesti voi- makkaan virtsaamisen tarpeen kuluneen kuukauden aikana?	0 En ollenkaan. 1 Harvemmin kuin joka viides virtsaamiskerta. 2 Harvemmin kuin puolella kaikista virtsaamis- kerroista. 3 Noin puolella virtsaamiskerroista. 4 Useammin kuin puolella virtsaamiskerroista. 5 Melkein jokaisen virtsaamiskerran yhtey- dessä.	1. Tihä virtsaamisen tarve päiväsaikaan?	0 Ei ole vaivannut lainkaan. 1 On vaivannut hyvin vähän. 2 On vaivannut vähän. 3 On vaivannut kohtalaisesti. 4 On vaivannut hyvin paljon.
2. Kuinka usein olette joutunut virtsaamaan uu- delleen alle kahden tunnin kuluttua edellisen virtsaamisen jälkeen kuluneen kuukauden aikana?	0 En ollenkaan. 1 Harvemmin kuin joka viides virtsaamiskerta. 2 Harvemmin kuin puolella kaikista virtsaamis- kerroista. 3 Noin puolella virtsaamiskerroista. 4 Useammin kuin puolella virtsaamiskerroista. 5 Melkein jokaisen virtsaamiskerran yhtey- dessä.	2. Virtsaamaan nouseminen yöllä?	0 Ei ole vaivannut lainkaan. 1 On vaivannut hyvin vähän. 2 On vaivannut vähän. 3 On vaivannut kohtalaisesti. 4 On vaivannut hyvin paljon.
3. Kuinka usein olette noussut virtsaamaan yöllä kuluneen kuukauden aikana?	0 En kertaakaan. 1 yhden kerran 2 kaksi (2) kertaa 3 kolme (3) kertaa 4 neljä (4) kertaa 5 viisi (5) kertaa	3. Äkillisesti ilmaantunut virtsaamisen tarve?	0 Ei ole vaivannut lainkaan. 1 On vaivannut hyvin vähän. 2 On vaivannut vähän. 3 On vaivannut kohtalaisesti. 4 On vaivannut hyvin paljon.
4. Oletteko tuntenut kuluneen kuukauden aikana kipua tai poltetta virtsarakossa?	0 ei lainkaan 2 muutaman kerran 3 melko usein 4 tavallisesti 5 melkein aina	4. Rakossa tuntuva polte, kipu, vaiva tai pai- neen tunne?	0 Ei ole vaivannut lainkaan. 1 On vaivannut hyvin vähän. 2 On vaivannut vähän. 3 On vaivannut kohtalaisesti. 4 On vaivannut hyvin paljon.
OIREPISTEIDEN KOKONAISMAÄRÄ:		HAITTAPISTEIDEN KOKONAISMAÄRÄ:	