

# Yliaktiivisen rakon arviointilomake

(Finnish version of the OAB-V8™ Assessment Tool)

Nimi \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_

Alla olevissa kysymyksissä tiedustellaan, kuinka paljon eräät virtsarakkoon liittyvät oireet mahdollisesti vaivaavat sinua. **Ympyröi se numero**, joka parhaiten kuvaa, kuinka paljon kyseinen oire on sinua vaivannut. Laske numerot yhteen ja merkitse yhteispistemäärä alla olevaan ruudukkoon.

Kuinka paljon sinua on vaivannut...	Ei ollenkaan	Vähän	Jonkin verran	Melko paljon	Hyvin paljon	Erittäin paljon
1. Usein toistuva virtsaaminen päiväsaikaan?	0	1	2	3	4	5
2. Epämiellyttävä virtsaamispakko?	0	1	2	3	4	5
3. Äkillinen virtsaamispakko ilman tai melkein ilman varoitusta?	0	1	2	3	4	5
4. Satunnainen, pienten virtsämäärien karkailu?	0	1	2	3	4	5
5. Yöllinen virtsaaminen?	0	1	2	3	4	5
6. Herääminen yöllä siihen, että sinun piti virtsata?	0	1	2	3	4	5
7. Hallitsematon virtsaamispakko?	0	1	2	3	4	5
8. Virtsankarkailu liittyneenä voimakkaaseen virtsaamistarpeeseen?	0	1	2	3	4	5
<b>Oletko mies?</b>	Jos olet mies, lisää 2 pistettä yhteispistemääräsi					

Merkitse tähän vastauksesi yhteenlaskettu summa

Anna tämä lomake lääkärillesi käynnin yhteydessä.

Jos pistemääräsi on 8 tai enemmän, sinulla saattaa olla yliaktiivinen virtsarakko.

Tähän vaivaan on olemassa tehokkaita hoitokeinoja.

Huom. Sinulta saatetaan pyytää virtsanäyte lääkärikäynnin yhteydessä.

Kysy asiasta ennen kuin menet lääkärin vastaanotolle.