

Spørreskjema om livskvalitet og vannlating om natten[©]

(for menn som må opp om natten for å late vannet)

(Norwegian version of the N-QOL[©])

De følgende utsagnene dreier seg om virkningen av 'å måtte opp om natten for å late vannet'. For hvert spørsmål bes du om å sette et kryss (X) i den ruten som best beskriver hvordan du har hatt det. Vennligst sett kryss i bare én rute for hvert utsagn.

I LØPET AV DE SISTE 14 DAGENE , HAR DET Å MÅTTE OPP OM NATTEN FOR Å LATE VANNET...						
1.	Gitt meg konsentrasjonsvansker dagen etter	<input type="checkbox"/> Hver dag	<input type="checkbox"/> De fleste dager	<input type="checkbox"/> Noen dager	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
2.	Fått meg til å føle meg generelt tappet for energi dagen etter	<input type="checkbox"/> Hver dag	<input type="checkbox"/> De fleste dager	<input type="checkbox"/> Noen dager	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
3.	Gjort at jeg måtte ta meg smålurer i løpet av dagen	<input type="checkbox"/> Hver dag	<input type="checkbox"/> De fleste dager	<input type="checkbox"/> Noen dager	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
4.	Gjort meg mindre produktiv neste dag	<input type="checkbox"/> Hver dag	<input type="checkbox"/> De fleste dager	<input type="checkbox"/> Noen dager	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
5.	Fått meg til å drive mindre med de tingene som jeg setter pris på	<input type="checkbox"/> Særdeles	<input type="checkbox"/> Ganske mye	<input type="checkbox"/> Moderat	<input type="checkbox"/> Litt	<input type="checkbox"/> Slett ikke
6.	Fått meg til å være nøye med når eller hvor mye jeg drikker	<input type="checkbox"/> Hele tiden	<input type="checkbox"/> Det meste av tiden	<input type="checkbox"/> En del av tiden	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
7.	Gjort det vanskelig for meg å få nok nattesøvn	<input type="checkbox"/> Hver natt	<input type="checkbox"/> De fleste netter	<input type="checkbox"/> Noen netter	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
I DE SISTE 14 DAGENE , HAR JEG...						
8.	Vært bekymret for at jeg forstyrrer andre i huset fordi jeg må opp om natten for å late vannet	<input type="checkbox"/> Særdeles	<input type="checkbox"/> Ganske mye	<input type="checkbox"/> Moderat	<input type="checkbox"/> Litt	<input type="checkbox"/> Slett ikke
9.	Vært svært opptatt av det å måtte opp om natten for å late vannet	<input type="checkbox"/> Hele tiden	<input type="checkbox"/> Det meste av tiden	<input type="checkbox"/> En del av tiden	<input type="checkbox"/> Sjelden	<input type="checkbox"/> Aldri
10.	Vært bekymret for at denne tilstanden vil bli verre i framtiden	<input type="checkbox"/> Særdeles	<input type="checkbox"/> Ganske mye	<input type="checkbox"/> Moderat	<input type="checkbox"/> Litt	<input type="checkbox"/> Slett ikke
11.	Vært bekymret for at det ikke finnes noen effektiv behandling for denne tilstanden (det å måtte opp om natten for å late vannet)	<input type="checkbox"/> Særdeles	<input type="checkbox"/> Ganske mye	<input type="checkbox"/> Moderat	<input type="checkbox"/> Litt	<input type="checkbox"/> Slett ikke

12. Alt i alt, hvor plagsomt har det vært å måtte opp om natten for å late vannet i de siste 14 dagene?

- Ikke i det hele tatt
- Litt
- Nokså
- Svært
- Ekstremt

13. Alt i alt vil jeg vurdere livskvaliteten min som...

- Svært god
- God
- Nokså bra
- Dårlig
- Svært dårlig