

LURN लक्षण सूचकांक 29 (LURN SI-29)

सुचना: इस प्रश्नावली में आपसे आपके विभिन्न मूत्र संबंधी समस्याओं के लक्षणों (समस्याओं) के बारे में प्रश्न पूछे गए हैं। कृपया प्रत्येक प्रश्न को ध्यान से पढ़ें, और फिर जो उत्तर आपके लक्षणों से मिलता है, कृपया उसे अंकित करें।

सेक्शन I

1. पिछले 7 दिनों में, कितनी बार आपका आपके मूत्राशय पर नियंत्रण नहीं रहा है?

0	1	2	3	4

2. पिछले 7 दिनों में, कितनी बार अचानक से पेशाब आ जाने पर आपको हल्की सी पेशाब हुई या कपड़े गीले हो गए थे?

0	1	2	3	4

3. पिछले 7 दिनों में कितनी बार हंसते, छींकते या खांसते हुए आपको हल्की सी पेशाब हुई या कपड़े गीले हो गए थे?

0	1	2	3	4

4. पिछले 7 दिनों में, कितनी बार व्यायाम या भारी वस्तु उठाने जैसी शारीरिक गतिविधियों के दौरान आपको हल्की सी पेशाब हुई या कपड़े गीले हो गए थे?

0	1	2	3	4

5. पिछले 7 दिनों में, साधारण चाल से चलते हुए कितनी बार आपको हल्की सी पेशाब हुई या कपड़े गीले हो गए?

0	1	2	3	4

6-पिछले 7 दिनों में, रात में सोते समय कितनी बार आपको हल्की सी पेशाब हुई या कपड़े और बिस्तर गीले हो गए?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग हर दूसरी रात	अधितकतर	रोज ही

सेक्शन II

7) पिछले 7 दिनों में, एक बार पेशाब हो जाने के बाद दूसरी बार जाने के बीच में मूत्राशय भरने तक, कितनी बार आपको दर्द या तकलीफ हुई?

0	1	2	3	4

8- पिछले 7 दिनों में, आपके मूत्राशय के भरे होने पर आपको कितनी बार दर्द या परेशानी हुई?

0	1	2	3	4

9.पिछले 7 दिनों में आपको कितनी बार पेशाब करते समय दर्द या तकलीफ हुई?

0	1	2	3	4

10.पिछले 7 दिनों में, पेशाब करने के ठीक बाद आपको कितनी बार दर्द या बेचैनी हुई?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग हर दूसरी रात	अधितकतर	रोज ही

सेक्शन III

11. पिछले 7 दिनों में, पेशाब करते समय आपको कितनी बार जोर लगाना पड़ा था?

0	1	2	3	4

12. पिछले 7 दिनों में, पेशाब करने के लिए जाने के बाद पेशाब आने में कितनी बार देरी हुई थी?

0	1	2	3	4

13. पिछले 7 दिनों में, एक बार जब आपने पेशाब करना शुरू कर दिया, तो कितनी बार आपका मूत्र प्रवाह रुक गया और फिर से शुरू हो गया?

0	1	2	3	4

14. पिछले 7 दिनों में, आपका मूत्र प्रवाह कितनी बार धीमा या कमजोर था?

0	1	2	3	4

15. पिछले 7 दिनों में, आपके मूत्र प्रवाह के अंत में कितनी बार मूत्र टपकता रहा था?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग हर दूसरी रात	अधिकतर	रोज ही

सेक्शन IV

16. पिछले 7 दिनों में, आपको कितनी बार अचानक पेशाब करने की जरूरत महसूस हुई?

0	1	2	3	4

17. पिछले 7 दिनों में, मूत्र के रिसाव के डर से आपको कितनी बार अचानक पेशाब करने की आवश्यकता पड़ी?

0	1	2	3	4

18. पिछले 7 दिनों में, एक बार जब आपको पेशाब करने जाना पड़ा कुछ मिनटों से अधिक प्रतीक्षा करना कितना मुश्किल था?

कोई मुश्किल नहीं	थोड़ा मुश्किल	थोड़ा बहुत मुश्किल	बहुत मुश्किल	प्रतीक्षा करने में असमर्थ

सेक्शन V

19. पिछले 7 दिनों में, रात को आपने कितनी बार उठकर पेशाब करने गए?

कभी नहीं	एक बार	२-३ बार	३ से ज्यादा

20. पिछले 7 दिनों में कितनी रातों को आप कम से कम एक बार पेशाब करने के लिए उठे थे?

कभी नहीं	१ बार	२-३ बार	३ बार से ज्यादा	रोज ही

सेक्शन VI

21. पिछले 7 दिनों में, जागते हुए आप आमतौर पर दिन भर में कितनी बार पेशाब करने गए थे?

३ बार	४-७ बार	८-१० बार	११ या अधिक बार

22. पिछले 7 दिनों में, एक सामान्य दिन के दौरान, दो बार पेशाब जाने के बीच में कितना समय होता था?

6 घंटे से अधिक	5-6 घंटे	3-4 घंटे	1 घंटे से कम

23. पिछले 7 दिनों में, रात में जागने पर आप पर पेशाब करने का दबाव कैसा होता था?

कुछ खास नहीं	हल्का सा	थोड़ा ज्यादा	बहुत ज्यादा

24. पिछले 7 दिनों में, क्या आपको लगातार पेशाब का दबाव महसूस होता रहा पर पेशाब पूरी तरह से नहीं हो रही थी ?

1	0
हाँ	नहीं

25. पिछले 7 दिनों में आपने कितनी बार महसूस किया कि पेशाब करने के बाद आपका मूत्राशय पूरी तरह से खाली नहीं हुआ है?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग आधी बार	ज्यादातर समय	हर बार

26. पिछले 7 दिनों में, आपने कितनी बार अपने कपड़े पहन लेने के बाद उसी में हल्का सा पेशाब किया?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग आधी बार	ज्यादातर समय	हर बार

(केवल महिलाओं के लिए)

27a. पिछले 7 दिनों में, कितनी बार आपका मूत्र प्रवाह (पेशाब) एक सीधी धारा में न हो कर फैल रहा था या दिशा बदल रहा था?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग आधी बार	ज्यादातर समय	हर बार

(केवल पुरुषों के लिए)

27b. पिछले 7 दिनों में, कितनी बार आपका मूत्र प्रवाह को फैल रहा था या दो धाराओं में निकल रहा था?

कभी नहीं	कभी कभी	लगभग आधी बार	ज्यादातर समय	हर बार

28. पिछले 7 दिनों में, आप मूत्र संबंधी समस्याओं से कितने परेशान रहे हैं?

जरा भी नहीं	कुछ कुछ परेशान	बहुत परेशान	बहुत ज्यादा परेशान
