

Ελληνικό ACSS® Ερωτηματολόγιο

Μέρος Α - Πρώτη επίσκεψη (φόρμα διαγνωστική)

Όρα:

Ημερομηνία αξιολόγησης:

(ηη/μμ/εεεε)

Παρακαλώ σημειώστε αν είχατε τα παρακάτω συμπτώματα κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών και πόσο έντονα ήταν (Παρακαλώ επιλέξτε μόνο μια απάντηση για κάθε σύμπτωμα):

		0	1	2	3	
Τυπικά συμπτώματα	1	Συχνή ούρηση με μικρή ποσότητα ούρων (πηγαίνω στην τουαλέτα πολύ συχνά)	☐ Καθόλου έως 4 φορές την ημέρα	☐ Ναι, ήπια 5-6 φορές/ημέρα	☐ Ναι, μέτρια 7-8 φορές/ημέρα	☐ Ναι, έντονα 9 φορές/ημέρα και πλέον
	2	Έπειξη για ούρηση (ξαφνική και ανεξέλεγκτη ανάγκη για ούρηση)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	3	Πόνος και καύσος κατά την ούρηση	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	4	Αίσθημα ατελούς κένωσης της κύστης (εξακολουθείτε να αισθάνεστε ότι θα μπορούσατε να ουρήσετε ξανά μετά την ούρηση).	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	5	Αίσθημα πόνου που δε σχετίζεται με την ούρηση στην κάτω κοιλία (κάτω από τον ομφαλό)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	6	Παρουσία αίματος στα ούρα (χωρίς έμμηνο ρύση)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
					Σύνολο "Τυπικών" = βαθμοί	
Διαφορικά συμπτώματα	7	Πόνος χαμηλά στη πλάτη/μέση στη μία ή και τις δύο πλευρές	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	8	Ασυνήθεις κολπικές εκκρίσεις (ποσότητα, χρώμα και/ή οσμή)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	9	Εκκρίσεις από το στόμιο της ουρήθρας, ανεξάρτητες από την ούρηση	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	10	Πυρετός/ Ρίγος	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	Μετρημένη θερμοκρασία Όχι ☐ Ναι ☐		≤37.5° C	37.6-37.9° C	38.0-38.9° C	≥39.0° C
					Σύνολο "Διαφορικών" = βαθμοί	
Ποιότητα ζωής	11	Παρακαλώ σημειώστε πόση δυσφορία έχετε βιώσει εξαιτίας των συμπτωμάτων σας τις τελευταίες 24 ώρες (Σημειώστε μόνο μια απάντηση, αυτή που σας εκφράζει καλύτερα)				
	0. Κανένα αίσθημα δυσφορίας (Καθόλου συμπτώματα. Αισθάνομαι τόσο καλά, όπως συνήθως)					
	1. Αίσθημα ήπιας δυσφορίας (Αισθάνομαι λίγο χειρότερα από ό,τι συνήθως)					
	2. Αίσθημα μέτριας δυσφορίας (Αισθάνομαι αρκετά άσχημα)					
12	Παρακαλώ σημειώστε κατά πόσο τα συμπτώματά σας εμπόδισαν τις καθημερινές σας δραστηριότητες/ εργασία τις τελευταίες 24 ώρες (Σημειώστε μόνο μια απάντηση, αυτή που σας εκφράζει καλύτερα):					
	0. Καθόλου (Εργασία ως συνήθως μια εργάσιμη ημέρα)					
	1. Λίγο (Εργασία σχετιζόμενη με λίγη δυσφορία)					
	2. Μέτρια (Η καθημερινή εργασία απαιτεί προσπάθεια)					
13	Παρακαλώ σημειώστε κατά πόσο τα συμπτώματά σας εμπόδισαν τις κοινωνικές σας δραστηριότητες (επισκέψεις, συναντήσεις με φίλους κλπ) τις τελευταίες 24 ώρες (Σημειώστε μόνο μια απάντηση, αυτή που σας εκφράζει καλύτερα):					
	0. Καθόλου (Μπορώ φυσιολογικά να απολαύσω τις κοινωνικές δραστηριότητες)					
	1. Λίγο (Λιγότερες δραστηριότητες από ό,τι συνήθως)					
	2. Μέτρια (Πρέπει να παραμείνω στο σπίτι για κάποιο χρόνο)					
					Σύνολο απαντήσεων "ποιότητας ζωής" = βαθμοί	
Επιπλέον	14	Παρακαλώ σημειώστε αν έχετε κάτι από τα παρακάτω τη στιγμή της συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου				
	1. Εμμηνόρροια (περίοδος)				☐ Όχι ☐ Ναι	
	2. Προεμμηνορρυσιακό σύνδρομο				☐ Όχι ☐ Ναι	
	3. Σημεία εμμηνοπαυσιακού συνδρόμου (π.χ. εξάψεις)				☐ Όχι ☐ Ναι	
	4. Εγκυμοσύνη				☐ Όχι ☐ Ναι	
	5. Διαγνωσμένο σακχαρώδη διαβήτη (υψηλό σάκχαρο)				☐ Όχι ☐ Ναι	

©The Acute Cystitis Symptom Score (ACSS) Η βαθμολογία συμπτωμάτων οξείας κυστίτιδας προστατεύεται από πνευματικά δικαιώματα (www.acss.world), αλλά δωρεάν για προσωπική χρήση. Για κλινικές μελέτες ή εμπορική χρήση, ρωτήστε τους κατόχους πνευματικών δικαιωμάτων (info@acss.world).

Ελληνικό ACSS, Stamatiou et al 2021 Antibiotics (Basel) 10, 1253. DOI:10.4103/HUAI.HUAI_19_21.

Ελληνικό ACSS® Ερωτηματολόγιο

Μέρος Β - Επίσκεψη ελέγχου (φόρμα παρακολούθησης)

Ώρα:

Ημερομηνία αξιολόγησης:

(ηη/μμ/εεεε)

Παρακαλώ, σημειώστε αν έχετε βιώσει αλλαγές στα συμπτώματά σας από την πρώτη φορά που συμπληρώσατε αυτό το ερωτηματολόγιο.

Αποτέλεσμα

- ☐ 0 Ναι, αισθάνομαι φυσιολογικά (Όλα τα συμπτώματα έχουν υποχωρήσει)
☐ 1 Ναι, αισθάνομαι πολύ καλύτερα (Τα περισσότερα συμπτώματα έχουν υποχωρήσει)
☐ 2 Ναι, αισθάνομαι λίγο καλύτερα (Μόνο κάποια συμπτώματα έχουν υποχωρήσει)
☐ 3 Όχι, δεν υπάρχει σχεδόν καμία αλλαγή (Έχω ακόμη περίπου τα ίδια συμπτώματα)
☐ 4 Ναι, αισθάνομαι χειρότερα (Η κατάστασή μου έχει χειροτερέψει)

Παρακαλώ σημειώστε αν είχατε τα παρακάτω συμπτώματα κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών και πόσο έντονα ήταν

(Παρακαλώ επιλέξτε μόνο μια απάντηση για κάθε σύμπτωμα):

0

1

2

3

Τυπικά συμπτώματα

1	Συχνή ούρηση με μικρή ποσότητα ούρων (πηγαίνω στην τουαλέτα πολύ συχνά)	☐ Καθόλου έως 4 φορές την ημέρα	☐ Ναι, ήπια 5-6 φορές/ημέρα	☐ Ναι, μέτρια 7-8 φορές/ημέρα	☐ Ναι, έντονα 9 φορές/ημέρα και πλέον
2	Έπειξη για ούρηση (ξαφνική και ανεξέλεγκτη ανάγκη για ούρηση)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
3	Πόνος και καύσος κατά την ούρηση	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
4	Αίσθημα ατελούς κένωσης της κύστης (εξακολουθείτε να αισθάνεστε ότι θα μπορούσατε να ουρήσετε ξανά μετά την ούρηση).	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
5	Αίσθημα πόνου που δε σχετίζεται με την ούρηση στην κάτω κοιλία (κάτω από τον ομφαλό)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
6	Παρουσία αίματος στα ούρα (χωρίς έμμηνο ρύση)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα

Σύνολο "Τυπικών" = βαθμοί

Διαφορικά συμπτώματα

7	Πόνος χαμηλά στη πλάτη/μέση στη μία ή και τις δύο πλευρές	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
8	Ασυνήθεις κολπικές εκκρίσεις (ποσότητα, χρώμα και/ή οσμή)	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
9	Εκκρίσεις από το στόμιο της ουρήθρας, ανεξάρτητες από την ούρηση	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
10	Πυρετός/ Ρίγος	☐ Καθόλου	☐ Ναι, ήπια	☐ Ναι, μέτρια	☐ Ναι, έντονα
	Μετρημένη θερμοκρασία Όχι ☐ Ναι ☐	≤37.5° C	37.6-37.9° C	38.0-38.9° C	≥39.0° C

Σύνολο "Διαφορικών" = βαθμοί

Ποιότητα ζωής

11	Παρακαλώ σημειώστε πόση δυσφορία έχετε βιώσει εξαιτίας των συμπτωμάτων σας τις τελευταίες 24 ώρες (Σημειώστε μόνο μια απάντηση, αυτή που σας εκφράζει καλύτερα) 0. Κανένα αίσθημα δυσφορίας (Καθόλου συμπτώματα. Αισθάνομαι τόσο καλά, όπως συνήθως) 1. Αίσθημα ήπιας δυσφορίας (Αισθάνομαι λίγο χειρότερα από ό,τι συνήθως) 2. Αίσθημα μέτριας δυσφορίας (Αισθάνομαι αρκετά άσχημα) 3. Αίσθημα έντονης δυσφορίας (Αισθάνομαι απείθεια).
12	Παρακαλώ σημειώστε κατά πόσο τα συμπτώματά σας εμπόδισαν τις καθημερινές σας δραστηριότητες/ εργασία τις τελευταίες 24 ώρες (Σημειώστε μόνο μια απάντηση, αυτή που σας εκφράζει καλύτερα): 0. Καθόλου (Εργασία ως συνήθως μια εργάσιμη ημέρα) 1. Λίγο (Εργασία σχετιζόμενη με λίγη δυσφορία) 2. Μέτρια (Η καθημερινή εργασία απαιτεί προσπάθεια) 3. Έντονα (Η καθημερινή εργασία ή οι δραστηριότητες είναι σχεδόν αδύνατες)
13	Παρακαλώ σημειώστε κατά πόσο τα συμπτώματά σας εμπόδισαν τις κοινωνικές σας δραστηριότητες (επισκέψεις, συναντήσεις με φίλους κλπ) τις τελευταίες 24 ώρες (Σημειώστε μόνο μια απάντηση, αυτή που σας εκφράζει καλύτερα): 0. Καθόλου (Μπορώ φυσιολογικά να απολαύσω τις κοινωνικές δραστηριότητες) 1. Λίγο (Λιγότερες δραστηριότητες από ό,τι συνήθως) 2. Μέτρια (Πρέπει να παραμείνω στο σπίτι για κάποιο χρόνο) 3. Έντονα (Τα συμπτώματα με εμποδίζουν να βγω από το σπίτι)

Σύνολο απαντήσεων "ποιότητας ζωής" = βαθμοί

Επιπλέον

14	Παρακαλώ σημειώστε αν έχετε κάτι από τα παρακάτω τη στιγμή της συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου		
	1. Εμμηνόρροια (περίοδος)	☐ Όχι	☐ Ναι
	2. Προεμμηνορυσιακό σύνδρομο	☐ Όχι	☐ Ναι
	3. Σημεία εμμηνοπαυσιακού συνδρόμου (π.χ. εξάψεις)	☐ Όχι	☐ Ναι
	4. Εγκυμοσύνη	☐ Όχι	☐ Ναι
	5. Διαγνωσμένο σακχαρώδη διαβήτη (υψηλό σάκχαρο)	☐ Όχι	☐ Ναι