

Magyar ACSS® Kérdőív

"A" rész - Első vizit (diagnózis)

Idő: : Kitöltés dátuma: / / (nap/hó/év)

Kérem jelölje, amennyiben az alábbi tünetek jelentkeztek az ön esetében az utóbbi 24 órában, továbbá mennyire voltak súlyosak:						
(Tünetenként csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)		0	1	2	3	
Típusos	1	Gyakori, kevés mennyiségű vizelet (nagyon gyakran kell WC-re menni)	☐ Nem napi 4, vagy kevesebb alkalom	☐ Igen, enyhe 5-6 alkalom/nap	☐ Igen, közepes 7-8 alkalom/nap	☐ Igen, súlyos 9-10 alkalom/nap, vagy több
	2	Sürgető vizeletési inger (Erős, kontrollálhatatlan vizeletési inger)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	3	Fájdalom, vagy égető érzés vizelet közben	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	4	Vizelet követően úgy érzi, nem ürült ki teljesen a húgyhólyagja	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	5	Alhasi fájdalom, vagy kellemetlen érzés (a szeméremcsont felett)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	6	Véres vizelet (szabad szemmel látható)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
"Típusos" pontok összesen:					pont	
Elkülönítő	7	Deréktáji (lágýéktáji) fájdalom (gyakran egyoldali)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	8	Hüvelyi váladékozás (nemi szervek)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	9	Húgycső váladékozás (húgyutak)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	10	Láz/magas testhőmérséklet érzése (Ha mérte, kérem jelölje be az értéket)	☐ Nem ≤37.5 °C	☐ Igen, enyhe 37.6-37.9 °C	☐ Igen, közepes 38.0-38.9 °C	☐ Igen, súlyos ≥39.0 °C
"Elkülönítő" pontok összesen:					pont	
Életminőség	11	Kérem adjon egy összefogó értékelést, mennyire zavarták panaszai az elmúlt 24 órában (Csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)				
		☐ 0 Nem érzem magam kényelmetlenül (Nincsenek tüneteim. Úgy érzem magam, mint általában) ☐ 1 Enyhe kényelmetlen érzés (Valamivel rosszabbul érzem magam, mint általában) ☐ 2 Közepes fokú kényelmetlen érzés (Rosszul érzem magam) ☐ 3 Súlyos fokú kényelmetlen érzés (Szörnyen érzem magam)				
	12	Kérem válassza ki, hogy tünetei mennyire befolyásolták munkájának/mindennapi tevékenységének végzését az elmúlt 24 órában (Csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)				
		☐ 0 Egyáltalán nem befolyásolták (A szokásos napi tevékenységeimet végeztem) ☐ 1 Enyhén befolyásolták (Enyhe diszkomfort érzés mellett végeztem a szokásos napi tevékenységeimet) ☐ 2 Közepesen befolyásolták (Csak kifejezett erőfeszítéssel tudtam folytatni a szokásos napi tevékenységeimet) ☐ 3 Súlyosan befolyásolták (A szokásos napi tevékenységeim végzése csaknem lehetetlenné vált)				
Továbbiak	13	Kérem értékelje, mennyire befolyásolták tünetei a közösségi aktivitásában az elmúlt 24 órában (Csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)				
		☐ 0 Egyáltalán nem befolyásolták (Örömmel tudtam részt venni a megszokott közösségi tevékenységeimben) ☐ 1 Enyhén befolyásolták (Egyes közösségi tevékenységeimet nem tudtam elvégezni) ☐ 2 Közepesen befolyásolták (Csak néhány közösségi tevékenységet tudtam elvégezni) ☐ 3 Súlyosan befolyásolták (Egyáltalán nem voltam képes közösségi tevékenységeket végezni, a tüneteim miatt nem tudtam kimozdulni otthonról)				
	14	Kérem jelezze, amennyiben a következő jelek, tünetek fennállnak az ön esetében:				
		Menzesz?	☐ Nem	☐ Igen		
	Menstruáció előtti tünetek?	☐ Nem	☐ Igen			
	Menopauza jelei?	☐ Nem	☐ Igen			
	Terhesség?	☐ Nem	☐ Igen			
	Cukorbetegség?	☐ Nem	☐ Igen			

©O Acute Cystitis Symptom Score (ACSS) é protegido por direitos autorais (www.acss.world), mas gratuito para uso pessoal.

Para estudos clínicos ou uso comercial, pergunte aos detentores dos direitos autorais (info@acss.world).

Magyar et al Cent Eur J Urol. 2018; 71: 134-141. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29732220/>

Magyar ACSS® Kérdőív

„B” rész - Kontroll vizit (követés)

Idő: _____ Kitöltés dátuma: _____ / _____ / _____ (nap/hó/év)

Kérem jelezze, milyen változásokat észlelt a tüneteiben az előző kérdőív kitöltéséhez képest (Csak egy választ jelöljön be!)

Dinamika	☐ 0 Teljesen panaszmentes vagyok (Minden tünetem megszűnt)
	☐ 1 Sokkal jobban érzem 2agma (A panaszaim többsége megoldódott)
	☐ 2 Valamivel jobban vagyok (A legtöbb panaszom megmaradt)
	☐ 3 Körülbelül ugyanúgy érzem 2agma (Nincs változás, minden panaszom megmaradt)
	☐ 4 Rosszabbul érzem 2agma (Rosszabbodott az állapotom)

Kérem jelölje, amennyiben az alábbi tünetek jelentkeztek az ön esetében az utóbbi 24 órában, továbbá mennyire voltak súlyosak:

(Tünetenként 2agm <u>egy</u> választ jelöljön be!)		0	1	2	3
Típusos	1 Gyakori, kevés mennyiségű vizezés (nagyon gyakran kell WC-re menni)	☐ Nem napi 4, vagy kevesebb alkalom	☐ Igen, enyhe 5-6 alkalom/nap	☐ Igen, közepes 7-8 alkalom/nap	☐ Igen, súlyos 9-10 alkalom/nap, vagy több
	2 Sürgető vizezési inger (Erős, kontrollálhatatlan vizezési inger)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	3 Fájdalom, vagy égető érzés vizezés közben	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	4 Vizezést követően úgy érzi, nem ürült ki teljesen a húgyhólyagja	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	5 Alhasi fájdalom, vagy kellemetlen érzés (a szeméremcsont felett)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	6 Véres vizelet (szabad szemmel látható)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos

“Típusos” pontok összesen: pont

Elkülönítő	7 Deréktáji (lágýéktáji) fájdalom (gyakran egyoldali)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	8 Hüvelyi váladékozás (nemi szervek)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	9 Húgycső váladékozás (húgyutak)	☐ Nem	☐ Igen, enyhe	☐ Igen, közepes	☐ Igen, súlyos
	10 Láz/magas testhőmérséklet érzése (Ha mérte, kérem jelölje be az értéket)	☐ Nem ≤37.5 °C	☐ Igen, enyhe 37.6-37.9 °C	☐ Igen, közepes 38.0-38.9 °C	☐ Igen, súlyos ≥39.0 °C

“Elkülönítő” pontok összesen: pont

Életminőség	11 Kérem adjon egy összefogó értékelést, mennyire zavarták panaszai az elmúlt 24 órában (Csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)
	☐ 0 Nem érzem 2agma kényelmetlenül (Nincsenek tüneteim. Úgy érzem 2agma, mint általában) ☐ 1 Enyhe kényelmetlen érzés (Valamivel rosszabbul érzem 2agma, mint általában) ☐ 2 Közepes fokú kényelmetlen érzés (Rosszul érzem 2agma) ☐ 3 Súlyos fokú kényelmetlen érzés (Szörnyen érzem 2agma)
	12 Kérem válassza ki, hogy tünete mennyire befolyásolták munkájának/mindennapi tevékenységének végzését az elmúlt 24 órában (Csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)
	☐ 0 Egyáltalán nem befolyásolták (A szokásos napi tevékenységeimet végeztem) ☐ 1 Enyhén befolyásolták (Enyhe diszkomfort érzés mellett végeztem a szokásos napi tevékenységeimet) ☐ 2 Közepesen befolyásolták (Csak kifejezett erőfeszítéssel tudtam folytatni a szokásos napi tevékenységeimet) ☐ 3 Súlyosan befolyásolták (A szokásos napi tevékenységeim végzése csaknem lehetetlenné vált)
	13 Kérem értékelje, mennyire befolyásolták tünete a közösségi aktivitásában az elmúlt 24 órában (Csak <u>egy</u> választ jelöljön be!)
	☐ 0 Egyáltalán nem befolyásolták (Örömmel tudtam részt venni a megszokott közösségi tevékenységeimben) ☐ 1 Enyhén befolyásolták (Egyes közösségi tevékenységeimet nem tudtam elvégezni) ☐ 2 Közepesen befolyásolták (Csak néhány közösségi tevékenységet tudtam elvégezni) ☐ 3 Súlyosan befolyásolták (Egyáltalán nem voltam képes közösségi tevékenységeket végezni, a tüneteim miatt nem tudtam kimozdulni otthonról)

“Életminőség” pontok összesen: pont

Továbbiak	14 Kérem jelezze, amennyiben a következő jelek, tünetek fennállnak az ön esetében:		
	Menzesz?	☐ Nem	☐ Igen
	Menstruáció előtti tünetek?	☐ Nem	☐ Igen
	Menopauza jelei?	☐ Nem	☐ Igen
	Terhesség?	☐ Nem	☐ Igen
	Cukorbetegség?	☐ Nem	☐ Igen