

Tổng Hợp Chỉ Số Ung Thư Tuyến Tiền Liệt Mở Rộng Để Thực Hành Lâm Sàng (EPIC-CP)

Chất Lượng Cuộc Sống (QOL) Của Bệnh Nhân Ung Thư Tuyến Tiền Liệt

Tên bệnh nhân: _____ Ngày sinh: _____

Bác sỹ: _____ Ngày thăm khám: _____

Bệnh nhân: Vui lòng trả lời các câu hỏi sau đây bằng cách khoanh tròn câu trả lời phù hợp. Tất cả các câu hỏi đều liên quan đến tình trạng sức khỏe và triệu chứng của bạn trong **BỐN TUẦN QUA**.

Chọn MỘT câu trả lời cho mỗi câu hỏi:

1. Nhìn chung, vấn đề tiết niệu ảnh hưởng như thế nào đến bạn?

Không ảnh hưởng gì	Ảnh hưởng rất ít	Ảnh hưởng ít	Ảnh hưởng vừa phải	Ảnh hưởng nhiều
--------------------	------------------	--------------	--------------------	-----------------

2. Câu trả lời nào sau đây mô tả đúng nhất tình trạng kiểm soát tiết niệu của bạn?

0-Hoàn toàn kiểm soát được	1-Thường xuyên tiểu nhỏ giọt	2-Thỉnh thoảng tiểu nhỏ giọt	4- Không kiểm soát tiết niệu được
----------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

3. Bạn sử dụng bao nhiêu miếng lót hoặc tã người lớn mỗi ngày vì rò rỉ đường tiết niệu?

0-Không sử dụng	1-Một miếng mỗi ngày	2-Hai miếng mỗi ngày	4- Nhiều hơn ba miếng
-----------------	----------------------	----------------------	-----------------------

4. Nếu có xảy ra thì vấn đề tiểu nhỏ giọt hoặc rò rỉ đường tiết niệu ảnh hưởng như thế nào đến bạn?

0-Không ảnh hưởng gì	1-Ảnh hưởng rất ít	2-Ảnh hưởng ít	3-Ảnh hưởng vừa phải	4-Ảnh hưởng nhiều
----------------------	--------------------	----------------	----------------------	-------------------

BÁC SỸ LÂM SÀNG: Cộng các câu trả lời từ câu 2-4 để tính **Điểm Cho Triệu Chứng Tiểu Không Kiểm Soát (trên 12)**

5. Nếu có xảy ra thì mỗi vấn đề sau ảnh hưởng như thế nào đến bạn?

	Không ảnh hưởng gì	Ảnh hưởng rất ít	Ảnh hưởng ít	Ảnh hưởng vừa phải	Ảnh hưởng nhiều
a. Đau hoặc rát đường tiết niệu	0	1	2	3	4
b. Dòng nước tiểu yếu/bàng quang rỗng không đầy đủ	0	1	2	3	4
c. Cần phải đi tiểu thường xuyên	0	1	2	3	4

BÁC SỸ LÂM SÀNG: CỘNG các câu trả lời từ câu 5a-5c để tính **Điểm Cho Triệu Chứng Ngứa/Tắc Nghẽn Đường Tiết Niệu (trên 12)**

6. Nếu có xảy ra thì mỗi vấn đề sau ảnh hưởng như thế nào đến bạn?

	Không ảnh hưởng gì	Ảnh hưởng rất ít	Ảnh hưởng ít	Ảnh hưởng vừa phải	Ảnh hưởng nhiều
a. Đau trực tràng hoặc thôi thúc đại tiện	0	1	2	3	4
b. Tần suất đại tiện tăng	0	1	2	3	4
c. Toàn bộ vấn đề về đại tiện	0	1	2	3	4
d. Phân có máu	0	1	2	3	4

BÁC SỸ LÂM SÀNG: CỘNG các câu trả lời từ câu 6a,b,d để tính **Điểm Cho Triệu Chứng Của Ruột (trên 12)**

7. Bạn đánh giá khả năng đạt cực khoái (đỉnh) của mình như thế nào?

0- Rất tốt	1-Tốt	2-Trung bình	3-Kém	4-Rất kém hoặc không thể
------------	-------	--------------	-------	--------------------------

8. Bạn mô tả chất lượng thông thường về tình trạng cương cứng của mình như thế nào?

0- Đủ cương cứng để giao hợp	1-Đủ cương cứng để thủ dâm và cho màn dạo đầu	2-Không đủ cương cứng cho bất kỳ hoạt động tình dục nào	4-Không cương cứng được
------------------------------	---	---	-------------------------

9. Nhìn chung, chức năng tình dục hoặc thiếu chức năng tình dục ảnh hưởng như thế nào đến bạn?					
0-Không ảnh hưởng gì	1-Ảnh hưởng rất ít	2-Ảnh hưởng ít	3-Ảnh hưởng vừa phải	4-Ảnh hưởng nhiều	

10. Nếu có xảy ra thì mỗi vấn đề sau ảnh hưởng như thế nào đến bạn?						
	Không ảnh hưởng gì	Ảnh hưởng rất ít	Ảnh hưởng ít	Ảnh hưởng vừa phải	Ảnh hưởng nhiều	
a. Cơ nóng bừng trong người hoặc vú bị mềm/cứng	0	1	2	3	4	
b. Cảm thấy suy nhược	0	1	2	3	4	
c. Thiếu năng lượng	0	1	2	3	4	
BÁC SỸ LÂM SÀNG: CỘNG các câu trả lời từ câu 10a-10c để tính Điểm Cho Triệu Chứng Của Sinh Khí/Nội Tiết (trên 12)						

BÁC SỸ LÂM SÀNG: CỘNG điểm tổng của năm phần để tính Điểm Cho Toàn Bộ Chất Lượng Cuộc Sống Của Bệnh Nhân Ung Thư Tuyến Tiền Liệt (trên 60)	
--	--