

## Vejledning i udfyldelse af Dansk Prostata Symptom Scoringsskema (DAN-PSS).

Et DAN-PSS-skema er et skema til registrering af dine vandladningsproblemer.

Spørgsmålene i skemaet skal hjælpe lægen til at finde ud af hvad du fejler, og hvor meget du er generet af dine vandladningsproblemer.

### *Introduktion til DAN-PSS-skemaet:*

DAN-PSS-skemaet tager udgangspunkt i dine vandladningsproblemer, som de har været de *sidste 2 uger*.

Skemaet består af 15 spørgsmål. Hvert spørgsmål er opdelt i A og B.

Den første del af spørgsmålet (A) skal vise lægen, *hvilke* vandladningsproblemer du har.

Hvis du har det pågældende vandladningsproblem, skal næste spørgsmål (B) besvares, så lægen kan se, *hvor meget du er generet*.

Spørgsmålene er inddelt i 4 afsnit og handler om:

- 1) symptomer ved *tømning* af blæren,
- 2) symptomer ved *fyldning* af blæren,
- 3) andre symptomer,
- 4) *seksualfunktion*.

Spørgsmålene i afsnit 1-3 skal besvares, spørgsmålene i afsnit 4 er frivillige med mindre andet er aftalt med lægen.

### *Indsendelse af skemaet:*

Efter udfyldelse af skemaet sendes det til lægen på [www.web-patient.dk](http://www.web-patient.dk)

Navn:	
CPR-Nummer:	

**Dan-PSS-skema**

Hvor længe har du haft vandladningsproblemer?	Antal år, måneder, uger
Daglig medicin?	Medikamentnavn, dosis
Er du blevet opereret for prostata sygdom?	Ja / Nej



**Tømning**

<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1A</td> <td style="width: 40%;"><b>Skal du vente på at vandladningen kommer i gang?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Nej</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Sjældent</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Dagligt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Hver gang</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1A	<b>Skal du vente på at vandladningen kommer i gang?</b>		0	Nej	<input type="checkbox"/>	1	Sjældent	<input type="checkbox"/>	2	Dagligt	<input type="checkbox"/>	3	Hver gang	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1B</td> <td style="width: 40%;"><b>Hvis du skal vente på at vandladningen kommer i gang, hvor stor en gene er dette så for dig?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Ingen gene</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Lidt generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Moderat generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Meget generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1B	<b>Hvis du skal vente på at vandladningen kommer i gang, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>		0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>	1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>	2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>	3	Meget generende	<input type="checkbox"/>
1A	<b>Skal du vente på at vandladningen kommer i gang?</b>																														
0	Nej	<input type="checkbox"/>																													
1	Sjældent	<input type="checkbox"/>																													
2	Dagligt	<input type="checkbox"/>																													
3	Hver gang	<input type="checkbox"/>																													
1B	<b>Hvis du skal vente på at vandladningen kommer i gang, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>																														
0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>																													
1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>																													
2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>																													
3	Meget generende	<input type="checkbox"/>																													

<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">2A</td> <td style="width: 40%;"><b>Syntes du, at urinstrålen er slap?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Normal</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Lidt slap</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Meget slap</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Dryppende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	2A	<b>Syntes du, at urinstrålen er slap?</b>		0	Normal	<input type="checkbox"/>	1	Lidt slap	<input type="checkbox"/>	2	Meget slap	<input type="checkbox"/>	3	Dryppende	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">2B</td> <td style="width: 40%;"><b>Hvis urinstrålen er slap, hvor stor en gene er dette så for dig?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Ingen gene</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Lidt generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Moderat generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Meget generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	2B	<b>Hvis urinstrålen er slap, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>		0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>	1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>	2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>	3	Meget generende	<input type="checkbox"/>
2A	<b>Syntes du, at urinstrålen er slap?</b>																														
0	Normal	<input type="checkbox"/>																													
1	Lidt slap	<input type="checkbox"/>																													
2	Meget slap	<input type="checkbox"/>																													
3	Dryppende	<input type="checkbox"/>																													
2B	<b>Hvis urinstrålen er slap, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>																														
0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>																													
1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>																													
2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>																													
3	Meget generende	<input type="checkbox"/>																													

<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">3A</td> <td style="width: 40%;"><b>Føler du, at du får tømt blæren helt ved vandladning?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Ja, altid</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Oftest</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Sjældent</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Tømmes aldrig helt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	3A	<b>Føler du, at du får tømt blæren helt ved vandladning?</b>		0	Ja, altid	<input type="checkbox"/>	1	Oftest	<input type="checkbox"/>	2	Sjældent	<input type="checkbox"/>	3	Tømmes aldrig helt	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">3B</td> <td style="width: 40%;"><b>Hvis du føler, at blæren ikke tømmes helt ved vandladning, hvor stor gene er dette så for dig?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Ingen gene</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Lidt generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Moderat generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Meget generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	3B	<b>Hvis du føler, at blæren ikke tømmes helt ved vandladning, hvor stor gene er dette så for dig?</b>		0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>	1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>	2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>	3	Meget generende	<input type="checkbox"/>
3A	<b>Føler du, at du får tømt blæren helt ved vandladning?</b>																														
0	Ja, altid	<input type="checkbox"/>																													
1	Oftest	<input type="checkbox"/>																													
2	Sjældent	<input type="checkbox"/>																													
3	Tømmes aldrig helt	<input type="checkbox"/>																													
3B	<b>Hvis du føler, at blæren ikke tømmes helt ved vandladning, hvor stor gene er dette så for dig?</b>																														
0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>																													
1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>																													
2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>																													
3	Meget generende	<input type="checkbox"/>																													

<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">4A</td> <td style="width: 40%;"><b>Skal du presse for at starte vandladningen og/eller holde vandladningen i gang?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Nej</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Sjældent</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Dagligt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Hver gang</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	4A	<b>Skal du presse for at starte vandladningen og/eller holde vandladningen i gang?</b>		0	Nej	<input type="checkbox"/>	1	Sjældent	<input type="checkbox"/>	2	Dagligt	<input type="checkbox"/>	3	Hver gang	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">4B</td> <td style="width: 40%;"><b>Hvis du skal presse, hvor stor en gene er dette så for dig?</b></td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Ingen gene</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Lidt generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Moderat generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Meget generende</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	4B	<b>Hvis du skal presse, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>		0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>	1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>	2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>	3	Meget generende	<input type="checkbox"/>
4A	<b>Skal du presse for at starte vandladningen og/eller holde vandladningen i gang?</b>																														
0	Nej	<input type="checkbox"/>																													
1	Sjældent	<input type="checkbox"/>																													
2	Dagligt	<input type="checkbox"/>																													
3	Hver gang	<input type="checkbox"/>																													
4B	<b>Hvis du skal presse, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>																														
0	Ingen gene	<input type="checkbox"/>																													
1	Lidt generende	<input type="checkbox"/>																													
2	Moderat generende	<input type="checkbox"/>																													
3	Meget generende	<input type="checkbox"/>																													

**Fyldning**

5A	<b>Hvor lang tid går der højst mellem hver vandladning, fra du vågner til du går i seng?</b>	5B	<b>Er det en gene for dig, at du ofte skal lade vandet?</b>
0	Mere end 3 timer	0	Ingen gene
1	2-3 timer	1	Lidt generende
2	1-2 timer	2	Moderat generende
3	Mindre end 1 time	3	Meget generende
6A	<b>Hvor mange gange skal du lade vandet om natten?</b>	6B	<b>Hvis du skal lade vandet om natten, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>
0	0 gange	0	Ingen gene
1	1-2 gange	1	Lidt generende
2	3-4 gange	2	Moderat generende
3	5 gange eller mere	3	Meget generende
7A	<b>Oplever du en bydende (stærk) vandladningstrang?</b>	7B	<b>Hvis du oplever en bydende (stærk) vandladningstrang, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>
0	Aldrig	0	Ingen gene
1	Sjældent	1	Lidt generende
2	Dagligt	2	Moderat generende
3	Hver gang	3	Meget generende
8A	<b>Er vandladningstrangen så kraftig, at du ikke kan holde på vandet, indtil du når toilettet?</b>	8B	<b>Hvis urinen løber fra dig, inden du når toilettet, hvor stor gene er dette så for dig?</b>
0	Nej	0	Ingen gene
1	Sjældent	1	Lidt generende
2	Dagligt	2	Moderat generende
3	Hver gang	3	Meget generende

**Andre symptomer**

9A	<b>Gør det ondt eller svier, når du lader vandet?</b>	9B	<b>Hvis det gør ondt eller svier, når du lader vandet, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>
0	<i>Nej</i>	0	<i>Ingen gene</i>
1	<i>Sjældent</i>	1	<i>Lidt generende</i>
2	<i>Dagligt</i>	2	<i>Moderat generende</i>
3	<i>Hver gang</i>	3	<i>Meget generende</i>
10A	<b>Drypper der urin, når du tror, vandladningen er færdig (efterdryp)?</b>	10B	<b>Hvis der drypper urin, når du tror vandladningen er færdig, hvor stor gene er dette så for dig?</b>
0	<i>Nej</i>	0	<i>Ingen gene</i>
1	<i>I toilettet</i>	1	<i>Lidt generende</i>
2	<i>Lidt i bukserne</i>	2	<i>Moderat generende</i>
3	<i>Meget i bukserne</i>	3	<i>Meget generende</i>
11A	<b>Har du ufrivillig vandladning ved fysisk anstrengelse (f.eks. hoste, nys, løft)?</b>	11B	<b>Hvis du har ufrivillig vandladning ved fysisk anstrengelse, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>
0	<i>Nej</i>	0	<i>Ingen gene</i>
1	<i>Sjældent</i>	1	<i>Lidt generende</i>
2	<i>Dagligt</i>	2	<i>Moderat generende</i>
3	<i>Hver gang</i>	3	<i>Meget generende</i>
12A	<b>Har du ufrivillig vandladning uden fysisk anstrengelse og uden trang (siven)?</b>	12B	<b>Hvis urinen siver fra dig uden trang og uden fysisk anstrengelse, hvor stor gene er dette så for dig?</b>
0	<i>Nej</i>	0	<i>Ingen gene</i>
1	<i>Sjældent</i>	1	<i>Lidt generende</i>
2	<i>Dagligt</i>	2	<i>Moderat generende</i>
3	<i>Hver gang</i>	3	<i>Meget generende</i>

## Seksualfunktion

Hvis du er seksuelt aktiv, bedes du besvare nedenstående spørgsmål.

Sæt kryds her, hvis du ikke ønsker at besvare spørgsmålene.

Sæt kryds her, hvis du ikke har noget seksualliv overhovedet, dvs. aldrig seksuel lyst/drift, rejsning, samleje eller onani. Det er herefter valgfrit om du vil udfylde alle eller ingen af spørgsmålene 13-15.

13A	<b>Kan du få rejsning?</b>		13B	<b>Hvis du har problemer med at få rejsning, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>	
0	Ja, med normal stivhed		0	Ingen gene	
1	Ja, med let nedsat stivhed		1	Lidt generende	
2	Ja, med meget nedsat stivhed		2	Moderat generende	
3	Nej, kan ikke få rejsning		3	Meget generende	
14A	<b>Har du sædafgang?</b>		14B	<b>Hvis du har nedsat eller ophævet sædafgang, hvor stor en gene er dette så for dig?</b>	
0	Ja, i normal mængde		0	Ingen gene	
1	Ja, i let nedsat mængde		1	Lidt generende	
2	Ja, i meget nedsat mængde		2	Moderat generende	
3	Nej		3	Meget generende	
15A	<b>Hvis du har sædafgang, oplever du da smerter/ubehag ved sædafgang?</b>		15B	<b>Hvis du har smerter/ubehag ved sædafgang, hvor stor gene er dette så for dig?</b>	
0	Nej		0	Ingen gene	
1	Ja, lette smerter/ubehag		1	Lidt generende	
2	Ja, moderat smerter/ubehag		2	Moderat generende	
3	Ja, stærk smerte/ubehag		3	Meget generende	