

## Revised Urinary Incontinence Scale (RUIS)

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź na każde pytanie dotyczące objawów nietrzymania moczu w ciągu ostatnich 4 tygodni.

**1. Czy zdarzyło się, że popuszczał(a) Pan(i) mocz w związku z nagłym parciem?**

Nigdy (0)  Rzadko (1)  Czasami (2)  Często (3)

**2. Czy zdarzyło się, że popuszczał(a) Pan(i) mocz podczas wysiłku fizycznego, kaszlu lub kichania?**

Nigdy (0)  Rzadko (1)  Czasami (2)  Często (3)

**3. Czy zdarzało się popuszczanie nawet niewielkiej ilości moczu (krople)?**

Nigdy (0)  Rzadko (1)  Czasami (2)  Często (3)

**4. Jak często ogólnie występuje u Pana(i) nietrzymanie moczu?**

Nigdy (0)  < 1 raz/miesiąc (1)  Kilka razy/miesiąc (2)  Kilka razy/tydzień (3)  Codziennie i/lub w nocy (4)

**5. Ile moczu zwykle popuszcza Pan(i) jednorazowo?**

Brak (0)  Kilka kropli (1)  Mała ilość (2)  Duża ilość (3)

**SUMA PUNKTÓW:.....**

Interpretacja wyniku (suma punktów):

0–3: brak lub bardzo łagodne objawy

4–8: łagodne nietrzymanie moczu

9–12: umiarkowane nietrzymanie moczu

≥13: ciężkie nietrzymanie moczu