

Name:

Datum:

Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf mögliche Beschwerden beim Wasserlassen im letzten Monat und wurden auf Basis internationaler Standards erstellt. Lassen Sie bitte keine Frage aus. Jede Frage lässt nur 1 Antwort zu. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

	Nie <b>0</b>	Seltener als in 1 von 5 Fällen <b>1</b>	Seltener als in der Hälfte aller Fälle <b>2</b>	In ungefähr der Hälfte aller Fälle <b>3</b>	In mehr als der Hälfte aller Fälle <b>4</b>	Fast immer <b>5</b>	<b>Punkte</b>
Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz entleert war?							
Wie oft mussten Sie in weniger als zwei Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?							
Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und neu beginnen?							
Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten das Wasserlassen hinauszuzögern?							
Wie oft hatten Sie einen schwachen Strahl beim Wasserlassen?							
Wie oft mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen zu beginnen?							
Wie oft sind Sie im Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen? *							

\* Maßgebend ist der Zeitraum vom Zubettgehen bis zum Aufstehen am Morgen.

**SUMME:**

Zur Ermittlung der Gesamt-IPSS-Punkte einfach die zutreffenden Punkte zusammenzählen!

<b>Gesamtpunktzahl</b>	<b>0-7 Punkte</b>	<b>8-19 Punkte</b>	<b>20-35 Punkte</b>
Schwere der Harntraktsymptome	<b>mild</b>	<b>mittel</b>	<b>schwer</b>

### Beeinträchtigung der Lebensqualität

Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Beschwerden beim Wasserlassen in Ihrem weiteren Leben nicht mehr ändern würden?

ausgezeichnet <b>0</b>	zufrieden <b>1</b>	überwiegend zufrieden <b>2</b>	gemischt, teils zufrieden teils unzufrieden <b>3</b>	überwiegend unzufrieden <b>4</b>	unglücklich <b>5</b>	sehr schlecht <b>6</b>