

Inkontinenz-Fragebogen

Name: Geb.datum: Befragungsdatum:

	Drang-Score	Belastungs-Score	Drang-Score	Belastungs-Score
1. Wie oft verlieren Sie ungewollt Urin?				
selten, gelegentlich	1	1		
täglich, mehrmals täglich, dauernd	1		3	2
2. Wie groß sind die Urinmengen, die Sie verlieren?				
einige Tropfen	1	1		2
größere Mengen	1		3	
3. Das Verlieren von Urin				
stört mich nur gelegentlich		2		1
behindert mich enorm	1		1	
4. In welchen Situationen verlieren Sie Urin?				
beim Husten und Niesen		1		2
beim Sitzen, im Liegen	1			
5. Frauen: Haben Sie Kinder geboren? Männer: Hatten Sie Operationen an der Prostata?				
ja		1		
nein	0			2
6. Wie häufig müssen Sie täglich Wasser lassen?				
alle 3-6 Stunden		3		
alle 1-2 Stunden	2			1
7. Müssen Sie auch nachts Wasser lassen?				
nie, 1 mal		2		
2-4 mal, häufiger	3			1
8. Verlieren Sie auf dem Weg zur Toilette Urin?				
niemals, selten		2		
fast immer	2			1
Zwischensumme 1-8				
9. Wenn Sie Harndrang verspüren, müssen Sie dann sofort gehen oder können Sie noch abwarten?				
kann warten, muss bald (10-15 Min.) gehen			3	2
muss sofort gehen				
10. Verspüren Sie plötzlich starken Harndrang und verlieren Sie kurz darauf Urin, ohne dass Sie es verhindern können?				
nie			3	2
gelegentlich, häufig				
11. Verlieren Sie nachts im Schlaf Urin?				
nein, nie			1	
häufig, regelmäßig				1
12. Besteht häufiger, kaum unterdrückbarer Harndrang?				
eigentlich nie, gelegentlich			3	2
oft, behindert mich sehr				
13. Der häufige, kaum unterdrückbare Harndrang ist für mich				
eigentlich kein Problem			2	2
stört, behindert mich stark				
14. Haben Sie das Gefühl, dass die Blase nach dem Wasserlassen vollkommen leer ist?				
ja			2	1
nein				
15. Können Sie den Harnstrahl willkürlich unterbrechen?				
ja			2	1
nein				
16. Wie viel wiegen Sie?				
über 70 kg			0	2
unter 70 kg				
Zwischensumme 9-16				
Übertag Zwischensumme 1-8				
Gesamtsumme				