



› INKONTINENZ THERAPIE PATIENTENFRAGEBOGEN 1/2

Dieser Fragebogen soll Ihrem Arzt als Hilfe zu einer genauen Diagnose Ihrer Erkrankung dienen.
Bitte beantworten Sie die Fragen genau.

01. Seit wann haben Sie Probleme mit dem Wasserlassen?

seit ca. _____ Monaten / _____ Jahre

02. Wie oft müssen Sie tagsüber bzw. nachts zur Toilette?

Ich muss tagsüber _____ mal zur Toilette und zwar alle _____ Stunden.

Ich muss nachts _____ mal zur Toilette und zwar alle _____ Stunden.

03. Wie oft verlieren Sie ungewollt Urin?

Tagsüber verliere ich selten gelegentlich täglich mehrmals täglich dauernd Urin
Nachts verliere ich selten gelegentlich täglich mehrmals täglich dauernd Urin

04. Wie groß sind die Urinmengen, die Sie verlieren?

Ich verliere einige Tropfen Urin
 Ich verliere größere Mengen Urin

05. Verlieren Sie Urin in bestimmten Situationen?

Ich verliere Urin
 beim Husten oder Niesen
 bei abrupten Körperbewegungen (aufstehen, hinsetzen)
 bei unangestregten Bewegungen (im Liegen)

06. Ist Ihr Harndrang so stark, dass Sie sofort zur Toilette gehen müssen?

Ich kann noch _____ Minuten abwarten
 Ich muss sofort zur Toilette gehen

07. Verlieren Sie auf dem Weg zur Toilette Urin?

Ich verliere niemals bzw. selten auf dem Weg zur Toilette Urin
 Ich verliere fast immer auf dem Weg zur Toilette Urin



› INKONTINENZ THERAPIE PATIENTENFRAGEBOGEN 2/2

08. Haben Sie Schmerzen beim Wasserlassen?

Ja, ich habe Schmerzen beim Wasserlassen

Wenn ja: manchmal oft

09. Wie geht Ihr Urin ab?

starker Strahl schwacher Strahl tröpfchenweise

10. Wie viel trinken Sie pro Tag?

Ich trinke täglich ca. _____ Liter

11. Haben Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen vollkommen leer ist?

Ja Nein

12. Können Sie Ihren Harnstrahl willkürlich unterbrechen?

Ja Nein

13. Waren Sie diesbezüglich in Ärztlicher Behandlung?

Ja Nein

14. Nehmen Sie Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

15. Gibt es Vorerkrankungen (z.B. Operationen, Unfälle)

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!