|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Patient:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Geb:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Untersuchungsdatum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **IPSS (S)** | | | | | | | | | | | | |
| Alle Angaben beziehen sich auf die letzten 4 Wochen  Bitte ankreuzen | niemals | | seltener als in einem von fünf Fällen (<20%) | | seltener als in der Hälfte aller Fälle | | ungefähr in der Hälfte aller Fälle (ca. 50%) | | in mehr als der Hälfte aller Fälle | | fast immer | |
| 1. Wie oft hatten Sie das  Gefühl, dass Ihre Blase  nach dem Wasserlassen  nicht ganz entleert war? | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 2. Wie oft mussten Sie inner  halb von 2 Stunden ein  zweites Mal Wasserlassen? | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 3. Wie oft mussten Sie beim  Wasserlassen mehrmals  aufhören und wieder neu  beginnen (Harnstottern)? | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 4. Wie oft haben Sie  Schwierigkeiten, das Wasser  lassen hinauszuzögern? | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 5. Wie oft hatten Sie einen  schwachen Strahl beim  Wasserlassen? | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 6. Wie oft mussten Sie pressen  oder sich anstrengen, um mit  dem Wasserlassen zu  beginnen? | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| 7. Wie oft sind Sie im Durch  schnitt nachts aufgestanden,  um Wasser zu lassen?  Massgebend ist der Zeitraum  vom Zubettgehen bis zum  Aufstehen am Morgen | niemals  **(0)** | | einmal  **(1)** | | zweimal  **(2)** | | dreimal  **(3)** | | viermal  **(4)** | | fünfmal  oder mehr  **(5)** | |
| **Gesamtsymptomen-Score IPSS** **S= \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lebensqualitätsindex (L)** | | | | | | | | | | | | |
| Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen  Symptome beim Wasserlassen künftig nicht mehr ändern  würden? | ausge-  zeichnet  **(0)** | zufrieden  **(1)** | | überwiegend zufrieden  **(2)** | | gemischt, teils zufrieden, teils unzufrieden  **(3)** | | überwiegend un-zufrieden  (4) | | un-glücklich  **(5)** | | sehr schlecht  **(6)** |
| **Lebensqualitätindex L= \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |