

Fragebogen zum Wasserlassen und Wasserhalten

Name der Patientin/des Patienten _____

	Drang	Belastung
1. Wie oft verlieren Sie ungewollt Urin?		
a. selten, gelegentlich		1
b. täglich, mehrmals täglich, dauernd	1	
2. Wie groß sind die verlorene Urinmenge?		
a. einige Tropfen		1
b. größere Mengen	1	
3. Das Verlieren von Urin?		
a. stört mich nur gelegentlich		2
b. behindert mich enorm	1	
4. In welchen Situationen verlieren Sie Urin?		
a. beim Husten und Niesen		1
b. beim Sitzen, im Liegen	1	
5. Frauen: Haben Sie Kinder geboren? Männer: Haben Sie ProstataOP gehabt?		
a. ja		1
b. nein	0	
6. Wie häufig müssen Sie Wasser lassen?		
a. alle 3-6 Stunden		3
b. alle 1-2 Stunden	2	
7. Müssen sie auch nachts Wasser lassen?		
a. nie, 1mal		2
b. 2-4mal, häufiger	3	
8. Verlieren Sie Urin?		
a. niemals, selten		2
b. fast immer	2	
9. Müssen Sie sofort gehen, oder abwarten?		
a. kann warten, 10-15 Min		2
b. muss sofort gehen	3	
10. Verspüren Sie plötzlich starken Drang und verlieren Sie kurz darauf Urin?		
a. nie		2
b. gelegentlich, häufig	3	
11. Verlieren Sie nachts im Schlaf Urin?		
a. nein, nie		1
b. häufig, regelmäßig	1	
12. Besteht häufiger Harndrang?		
a. nie, gelegentlich		2
b. häufig, regelmäßig	1	
13. Der kaum unterdruckbare Drang ist?		
a. kein Problem		2
b. stört, behindert mich stark	2	
14. Gefühl, dass die Blase vollkommen leer ist?		
a. ja		1
b. nein	2	
15. Können Sie den Strahl willkürlich unterbrechen?		
a. ja		1
b. nein	2	
16. Wie viel wiegen Sie?		
a. über 70kg		2
b. unter 70kg	0	