



Patienten-Fragebogen:

Wie lange haben Sie Schwierigkeiten bei der Miktion (Urinabgabe)?

Die Probleme bestehen seit Monaten Jahren.

Wie häufig gehen Sie am Tag und in der Nacht zur Toilette?

Am Tage gehe ich mal zur Toilette, also ca. alle Stunden.

Nachts gehe ich mal zur Toilette, also ca. alle Stunden.

Wie oft geschieht der Urinverlust unwillkürlich?

Am Tage verliere ich selten manchmal täglich > täglich ständig

Nachts verliere ich selten manchmal täglich > täglich ständig

Wie viel Urin verlieren Sie?

Wenige Tropfen.

Eine größere Menge Urin.

Welche Umstände führen zum Urinverlust?

Lachen, Husten oder Niesen.

bei bestimmten Bewegungsabläufen (unter Anstrengung).

ohne bestimmte Umstände.

Wie stark ist der Harndrang?

Minuten vergehen bis ich zu Toilette gehe. Ich muss sofort

unzutreffendes bitte streichen



Patienten-Fragebogen:

Können Sie den Urin bis zur Toilette halten?

Ja

Nein

Verursacht Ihnen die Miktion (das Urinieren) Schmerzen?

Ja

Nein

Wie erfolgt Ihre Urinabgabe?

Starker Strahl

Schwacher Strahl

nur tröpfeln

Wie viel Flüssigkeit nehmen Sie täglich zu sich?

Ich trinke am Tag Liter Flüssigkeit

Fühlt es sich an, als ob Ihre Blase nach dem Urinieren immer noch nicht richtig leer ist?

Ja

Nein

Können Sie den Harnstrahl gewollt unterdrücken?

Ja

Nein

unzutreffendes bitte streichen



Patienten-Fragebogen:

Nehmen Sie bestimmte Medikamente ein?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Haben oder hatten Sie relevante Krankheiten, OPs oder Unfälle?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Füllen Sie diesen Fragebogen gewissenhaft aus und nehmen Sie ihn mit zum Arzt.
Unzutreffendes bitte streichen