

Fragebogen Harninkontinenz: ICIQ-SF

The International Consultation on Incontinence Modular Questionnaire

Name, Vorname; Geb.-Datum:

1.	Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?	0=Niemals	1=einmal pro Woche	2=zwei- bis dreimal pro Woche	3=einmal täglich	4=mehrmals täglich	5=immer
----	--	-----------	--------------------	-------------------------------	------------------	--------------------	---------

2.	Wie hoch ist der Urinverlust?	0=gar keiner	1=geringe Menge	2=mittelgroße Menge	3=große Menge		
----	-------------------------------	--------------	-----------------	---------------------	---------------	--	--

3.	Wie stark belastet Sie unwillkürlicher Harnverlust in Ihrem täglichem Leben?	0=Überhaupt nicht					
		1					
		2					
		3					
		4					
		5					
		6					
		7					
		8					
		9					
		10=sehr stark					

Wann kommt es zu einem Austritt von Urin?	<input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Bevor die Toilette erreicht wird <input type="radio"/> Beim Husten/Niesen <input type="radio"/> Im Schlaf <input type="radio"/> Bei körperlicher Anstrengung/Sport <input type="radio"/> Nach dem Urinieren <input type="radio"/> Aus keinem ersichtlichen Grund <input type="radio"/> Es kommt ständig zum Austritt von Urin
---	--

Gesamtpunkte Frage 1+2+3:

Notizen: