

**Fragebogen Prostata IPSS**

Internationaler Prostate Symptom Score

Name, Vorname; Geb.-Datum:

<b>Alle Angaben beziehen sich auf die letzten 4 Wochen</b>	0=Niemals	1	2	3	4	5=Fast immer
1. Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Harnblase nach dem Wasserlassen nicht ganz entleert war?	0	1	2	3	4	5
2. Wie oft mussten Sie innerhalb von 2 Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?	0	1	2	3	4	5
3. Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und wieder neu beginnen?	0	1	2	3	4	5
4. Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten das Wasserlassen 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 Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen?	0	1	2	3	4	5

Gesamtpunkte:

Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzige Symptome beim Wasserlassen künftig nicht mehr ändern würden?

0= Ausgezeichnet	1=Zufrieden	2=Überwiegen d zufrieden	3= Teils teils	4=Überwiegen d unzufrieden	5=Unglücklich	6=Sehr schlecht
---------------------	-------------	-----------------------------	----------------	-------------------------------	---------------	--------------------

Notizen: