

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Ausfülldatum: _____

I – PSS (S)						
Alle Angaben beziehen sich auf die letzten 4 Wochen Bitte ankreuzen !	niemals	Seltener als in einem von fünf Fällen (< 20 %)	Seltener als 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 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 (Harnstottern) ?	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 ? 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)
IPS-Score S =						

Addieren Sie die Punkte Ihrer Antworten zu den Fragen 1 – 7.

(IPSS 0 – 7: minimale Beschwerden, IPSS 8 – 19: mässige Beschwerden, IPSS 20 – 35: schwere Beschwerden)

Lebensqualitätsindex (L)							
Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symptome beim Wasserlassen künftig nicht mehr ändern würden ?	ausgezeichnet (0)	zufrieden (1)	überwiegend zufrieden (2)	gemischt (teils zufrieden, teils unzufrieden) (3)	überwiegend unzufrieden (4)	unglücklich (5)	sehr schlecht (6)
Lebensqualitätsindex L =							