

IPSS - Fragebogen*

zur Diagnostik des benignen Prostatasyndroms

Name, Vorname

Geburtsdatum

Datum

Mit diesem von Urologen entwickelten Fragebogen werden das Vorhandensein und die Ausprägung von sieben typischen Symptomen, welche aufgrund von Prostataveränderungen zur Störung der Blasenentleerung führen, abgefragt. Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf die letzten 4 Wochen. Kreuzen Sie bitte die zutreffenden Antworten an. Ihr Arzt wird Ihre Antworten mit Ihnen gemeinsam besprechen. Sie geben Hinweise auf die Ausprägung der Beschwerden und ob eine Behandlungsbedürftigkeit vorliegt.

1	Wie oft hatten Sie das Gefühl, das Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz geleert war?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 ungefähr bei 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 1 seltener als in 1 von 5 Fällen	<input type="checkbox"/> 4 bei mehr als 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 2 seltener als bei 50% der Fälle	<input type="checkbox"/> 5 fast immer
2	Wie oft mussten Sie nach weniger als 2 Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 ungefähr bei 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 1 seltener als in 1 von 5 Fällen	<input type="checkbox"/> 4 bei mehr als 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 2 seltener als bei 50% der Fälle	<input type="checkbox"/> 5 fast immer
3	Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und neu beginnen?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 ungefähr bei 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 1 seltener als in 1 von 5 Fällen	<input type="checkbox"/> 4 bei mehr als 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 2 seltener als bei 50% der Fälle	<input type="checkbox"/> 5 fast immer
4	Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten, dass Wasserlassen hinauszuzögern?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 ungefähr bei 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 1 seltener als in 1 von 5 Fällen	<input type="checkbox"/> 4 bei mehr als 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 2 seltener als bei 50% der Fälle	<input type="checkbox"/> 5 fast immer
5	Wie oft hatten Sie einen schwachen Strahl beim Wasserlassen?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 ungefähr bei 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 1 seltener als in 1 von 5 Fällen	<input type="checkbox"/> 4 bei mehr als 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 2 seltener als bei 50% der Fälle	<input type="checkbox"/> 5 fast immer
6	Wie oft mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen anzufangen?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 ungefähr bei 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 1 seltener als in 1 von 5 Fällen	<input type="checkbox"/> 4 bei mehr als 50% aller Fälle
		<input type="checkbox"/> 2 seltener als bei 50% der Fälle	<input type="checkbox"/> 5 fast immer
7	Wie oft sind Sie nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen?	<input type="checkbox"/> 0 niemals	<input type="checkbox"/> 3 dreimal
		<input type="checkbox"/> 1 einmal	<input type="checkbox"/> 4 viermal
		<input type="checkbox"/> 2 zweimal	<input type="checkbox"/> 5 fünfmal oder mehr

Auswertung:

Ergebnis:

Gesamtpunktzahl	0 - 7	8 - 19	20 - 35
Stärke der Beschwerden des unteren Harntraktes	milde Symptomatik	mittlere Symptomatik	schwere Symptomatik

Bei einem Ergebnis von mehr als 15 Punkten liegen ausgeprägte Beschwerden vor!

*IPSS-Fragebogen = International Prostate Symptom Score (Quelle: Deutsche Gesellschaft für Urologie e. V.)

Lebensqualitätsskala		Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symptome beim Wasserlassen künftig nicht mehr ändern würden?					Summe
ausgezeichnet	zufrieden	überwiegend zufrieden	teils, teils	überwiegend unzufrieden	unglücklich	sehr schlecht	
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	