Urologische Gemeinschaftspraxis Elmshorn
T. Freitag / Dr. med. L. Grenacher

Inkontinenzfragebogen

Praxiseigener Anamnesebogen für das Arztgespräch

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ausgefüllt am: _____

Bitte denken Sie an die letzten vier Wochen. Kreuzen Sie die passende Antwort an und ergänzen Sie die freien Felder. Wenn etwas unklar ist, lassen Sie das Feld frei.

1. An wie vielen Tagen tritt ungewollter Urinverlust auf?

☐ 0 Tage pro Woche ☐ 1-2 Tage pro Woche ☐ 3-4 Tage pro Woche

☐ 5-7 Tage pro Woche ☐ Kann ich nicht einschätzen

An einem Tag mit Urinverlust passiert dies ungefähr _____ Mal.

2. Wie macht sich der Urinverlust meistens bemerkbar?

☐ Kein Urinverlust ☐ Einzelne Tropfen ☐ Leicht feuchte Wäsche

☐ Deutlich nasse Wäsche ☐ Größere Urinmenge ☐ Schwer einzuschätzen

3. Wie belastend ist der Urinverlust für Ihren Alltag?

☐ Gar nicht ☐ Wenig ☐ Mittel ☐ Stark ☐ Sehr stark

Welche Aktivitäten sind dadurch erschwert?

_____

4. In welchen Situationen verlieren Sie Urin?

Hier sind mehrere Antworten möglich.

☐ Bei starkem Harndrang / auf dem Weg zur Toilette

☐ Beim Husten, Niesen oder Lachen

☐ Beim Heben, Sport oder anderen körperlichen Aktivitäten

☐ Im Schlaf ☐ Kurz nach dem Wasserlassen

☐ Ohne erkennbaren Anlass ☐ Nahezu ständig / dauerhaft feucht

5. Was sollten wir außerdem wissen?

Seit wann bestehen die Beschwerden? _____

Wie viele Einlagen / Vorlagen benötigen Sie ungefähr pro Tag? _____

Ihr wichtigstes Anliegen: _____

Bitte ausgefüllt zum Termin mitbringen. Dieser praxiseigene Bogen ist nicht validiert.
Er ist kein ICIQ-UI SF und enthält keine ICIQ-Punktwertung.