

# Gesundheitsfragebogen für den Mann (IPSS)

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Befragungs-Datum: \_\_\_\_\_

Die Angaben beziehen sich auf die vergangenen vier Wochen	Niemals	Seltener als in einem von fünf Fällen	Seltener als in der Hälfte aller Fälle	Ungefähr in der Hälfte aller Fälle	In mehr als der Hälfte aller Fälle	Fast immer	= Punkte
Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz leer war?	0	1	2	3	4	5	
Wie oft mussten Sie innerhalb von 2 Stunden ein zweites Mal Wasserlassen?	0	1	2	3	4	5	
Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und wieder neu beginnen?	0	1	2	3	4	5	
Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten, das Wasserlassen hinauszuzögern?	0	1	2	3	4	5	
Wie oft hatten Sie einen schwachen Harnstrahl beim Wasserlassen?	0	1	2	3	4	5	
Wie oft mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen zu beginnen?	0	1	2	3	4	5	
Wie oft sind Sie im Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen?	0	1	2	3	4	5	

<b>Gesamtpunktzahl:</b>	
-------------------------	--

Beeinträchtigung der Lebensqualität durch Harntraktsymptome	Ausgezeichnet	Zufrieden	Überwiegend zufrieden	Gemischt, teils zufrieden, teils unzufrieden	Überwiegend unzufrieden	Unglücklich	Sehr schlecht
Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symptome beim Wasserlassen in Ihrem weiteren Leben nicht mehr ändern würden?	0	1	2	3	4	5	6

<b>Gesamtpunktzahl:</b>	
-------------------------	--