



## Internationaler Prostata – Symptome – Score IPSS

Bitte kreuzen Sie bei jeder Frage die Zahl an, die für Sie am ehesten zutrifft.

Patient: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Datum der Untersuchung: \_\_\_\_\_

	niemals	seltener als in 1 von 5 Fällen	seltener als in der Hälfte aller Fälle	ungefähr in der Hälfte aller Fälle	in mehr als der Hälfte aller Fälle	fast immer	Punkte
1. Wie oft während des letzten Monats hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz entleert war ?	0	1	2	3	4	5	
2. Wie oft während des letzten Monats mussten Sie nach weniger als 2 Stunden ein zweites Mal Wasserlassen ?	0	1	2	3	4	5	
3. Wie oft während des letzten Monats mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und wieder neu beginnen ?	0	1	2	3	4	5	
4. Wie oft während des letzten Monats 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 während des letzten Monats mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen anzufangen ?	0	1	2	3	4	5	
7. Wie oft sind Sie während des letzten Monats normalerweise nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen? Maßgeblich ist die Zeit vom Zubettgehen bis zum Aufstehen morgens.	(niemals) 0	(1x) 1	(2x) 2	(3x) 3	(4x) 4	(5x) 5	

**Summe IPSS – Score S:** \_\_\_\_\_

### Lebensqualitätsskala "Quality of life due to urinary problems" – American Urological Association

	ausge- zeichnet	zufrieden	über- wiegend zufrieden	gemischt, teils zufrieden, teils un- zufrieden	über- wiegend unzu- frieden	un- glücklich	sehr schlecht
Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre Symptome beim Wasserlassen zukünftig nicht mehr ändern würden ?	0	1	2	3	4	5	6

**Lebensqualitätsindex L:** \_\_\_\_\_