



Fragebogen zur Gutartigen Prostatavergrößerung (BPH)

Dieser Fragebogen über den **Internationaler Prostata-Symptom-Score (I-PSS)** wird von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) unterstützt und bei der ärztlichen Diagnose eingesetzt. **Die ersten 7 Fragen** beziehen sich auf Probleme, die beim Wasserlassen auftreten können, möglicherweise verursacht durch eine gutartige Prostatavergrößerung. **Durch die 8. Frage** wird festhalten, wie sehr Sie sich, durch die derzeitigen Beschwerden, in Ihrem Wohlbefinden beeinträchtigt fühlen. Bitte bringen Sie das ausgefüllte Formular bei Ihrem nächsten Arztbesuch mit – vielen Dank!

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Datum _____

Die Fragen beziehen sich auf die letzten 4 Wochen		Niemals	Seltener als in 1 von 5 Fällen	Seltener als in der Hälfte der Fälle	Ungefähr in der Hälfte der Fälle	In mehr als der Hälfte der Fälle	Fast immer	Punkte
1	Wie oft konnten Sie Ihre Blase beim Wasserlassen nicht ganz entleeren?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
2	Wie oft mussten Sie innerhalb von 2 Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
3	Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen aufhören und erneut beginnen?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
4	Wie oft konnten Sie das Wasserlassen nicht hinauszögern?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
5	Wie oft hatten Sie einen schwachen Harnstrahl beim Wasserlassen?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
6	Wie oft mussten Sie pressen, um mit dem Wasserlassen beginnen zu können?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
7	Wie oft sind Sie im Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zulassen?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
Gesamt I-PSS Wert S =								
Auswertung		0-7 milde Symptomatik		8-19 mittlere Symptomatik bitte gehen Sie zum Arzt		20-35 schwere Symptomatik bitte gehen Sie umgehend zum Arzt		

	Sehr gut	Zufrieden	meistens zufrieden	teils/teils	meistens unzufrieden	unzufrieden	sehr schlecht	
8	Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre Symptome beim Wasserlassen nicht mehr verändern würden?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Lebensqualität Index L =								