

## **Internationaler Prostata-Symptomen-Score (IPSS)**

## zur Beurteilung von Beschwerden bei gutartiger Prostatavergrößerung

## Bitte füllen Sie den Fragebogen so aus, wie Sie sich momentan beim Wasserlassen fühlen

Die Angaben beziehen sich auf die <u>letzten 4 Wochen</u>	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 imme	
Bitte ankreuzen		Tarii T dilori	anor r ano	anor r ano	anor rano		
<ol> <li>Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz entleer war?</li> </ol>	0	1	2	3	4	5	
2. Wie oft mussten Sie innerhalb von 2 Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?	0	1	2	3	4	5	
3. Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehmals aufhören und wieder neu beginnen?	0	1	2	3	4	5	
4. Wie oft hatten Sie Schwierig- keiten, 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 mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen zu beginnen?	0	1	2	3	4	5	
<ol> <li>Wie oft sind Sie im Durch- schnitt nachts aufgestanden,</li> </ol>	niemals	einmal	zweimal	dreimal	viermal 3	≥ fünfmal	
um Wasser zu lassen?	0	1	2	3	4	5	

Beeinträchtigung der Lebensqualität durch Harntraktsymptome

	ausge- zeichnet	zufrieden	überwiegend zufrieden	gemischt, teils zufrieden, teils unzufrieden	überwiegend unzufrieden	unglück- lich	sehr schlecht
Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symp- tome beim Wasserlassen in Ihrem weiteren Leben nicht mehr ändern würden?	0	1	2	3	4	5	6