

Anamnesebogen zur Harninkontinenz



Name des Betroffenen

Allgemeine Fragen:

Leiden Sie an unfreiwilligem Harnverlust?	Ja Nein
Seit wann?	
Wie oft?	
Wie viel trinken Sie am Tag?	
Wie viel Urin verlieren Sie?	wenige Tropfen Wäsche / Vorlage wird feucht Wäsche / Vorlage wird nass
Geht auch Stuhl unfreiwillig ab?	Ja Nein
Welche Medikamente nehmen Sie ein?	
Leiden Sie unter Verstopfungen?	Ja Nein
Liegt eine demenzielle Erkrankung oder eine andere gestörte Aufnahmefähigkeit vor?	Ja Nein
Liegen feinmotorische Störungen vor?	Ja Nein

Detail-Fragen zur genaueren Bestimmung der Harninkontinenz:

Wann geht der Urin ab?	
Beim Husten, Niesen, Lachen	Ja Nein
Bei körperlicher Belastung	Ja Nein
Auch beim Liegen	Ja Nein
Spüren Sie den Harndrang?	Ja Häufig Selten Nein
Müssen Sie sofort und schnell auf die Toilette?	Ja Häufig Selten Nein
Kommen Sie rechtzeitig zur Toilette?	Ja Häufig Selten Nein
Haben Sie Schmerzen oder Brennen beim Wasserlassen?	Ja Nein
Müssen Sie häufiger als sonst?	Ja Nein
Bei männlichen Betroffenen:	
Können Sie den Harnstrahl unterbrechen?	Ja Nein
Können Sie sofort Wasser lassen?	Ja Nein
Ist der Harnstrahl schwächer?	Ja Nein
Geht der Urin unkontrolliert tröpfchenweise ab?	Ja Nein
Tröpfelt es nach dem Wasserlassen nach?	Ja Nein
Spüren Sie Harndrang direkt nach dem Wasserlassen?	Ja Nein
Falls die bisherigen Fragen kein Ergebnis ergeben haben:	
Entleert sich die Blase ohne vorherigen Drang?	Ja Nein
Nässen Sie ein, ohne es zu bemerken?	Ja Nein
Wann geht der Urin unfreiwillig ab?	morgens tagsüber nachts
Welche Untersuchungen wurden bereits durchgeführt?	Urinstatus Sonographie Urologische Gynäkologische Neurologische Austasten Mastdarm