# 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 Untersuchen wurden bereits durchgeführt?**

Urinstatus Sonographie Urologische Gynäkologische Neurologische Austasten Mastdarm

essity TENA®, eine Marke von Essity

Heruntergeladen von Gast (IP 216.73.217.10) am 24.11.2026 um 04:08 Uhr · sana.swiss