

Inkontinenzfragebogen ICIQ-SF

Patient: _____

Geb.-Datum: _____

Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---|
| Nie | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Einmal pro Woche oder seltener | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Zwei- bis dreimal pro Woche | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Einmal täglich | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Mehrmals täglich | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Ständig | <input type="checkbox"/> | 5 |

Wie hoch ist der Urinverlust?

- | | | |
|------------------------|--------------------------|---|
| Kein Urinverlust | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Eine geringe Menge | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Eine mittelgroße Menge | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Eine große Menge | <input type="checkbox"/> | 6 |

Wie stark ist Ihr Leben durch den Urinverlust beeinträchtigt?

- | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| gar nicht | <input type="checkbox"/> | stark |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |

Summen-Score (max. 21 Punkte)

- | | |
|---------------------|------|
| Keine Inkontinenz | 0 |
| Leichte Inkontinenz | 1-5 |
| Mäßige Inkontinenz | 6-10 |
| Starke Inkontinenz | > 11 |

Wann kommt es zum Urinverlust?

- | | |
|---|--------------------------|
| Zu keiner Zeit | <input type="checkbox"/> |
| Bevor Sie die Toilette erreichen können | <input type="checkbox"/> |
| Beim Husten, Niesen, Laufen etc. | <input type="checkbox"/> |
| Im Schlaf | <input type="checkbox"/> |
| Bei körperlicher Anstrengung und Sport | <input type="checkbox"/> |
| Nach dem Wasserlassen | <input type="checkbox"/> |
| Aus keinem ersichtlichen Grund | <input type="checkbox"/> |
| Urinverlust tritt ständig auf | <input type="checkbox"/> |