



Patientenfragebogen Prostatakarzinom

Allgemeine Angaben

Patient: _____

Patienten-Nr.: _____

Patientenetikett:

Lebensqualität/Gesundheitszustand

Wie würden Sie insgesamt Ihre Lebensqualität während der letzten Woche einschätzen?

0 1 2 3 4 5 6 7
sehr schlecht ausgezeichnet

Wie würden Sie insgesamt Ihren Gesundheitszustand während der letzten Woche einschätzen?

0 1 2 3 4 5 6 7
sehr schlecht ausgezeichnet

Bitte fahren Sie fort auf der zweiten Seite.



Patientenfragebogen Prostatakarzinom

Kontinenz*

1. Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?

- Nie 0
- 1x pro Woche oder seltener 1
- Zwei- bis dreimal pro Woche 2
- Einmal täglich 3
- Mehrmals täglich 4
- Ständig 5

2. Wie hoch ist der Urinverlust?

- Kein Urinverlust 0
- Eine geringe Menge 2
- Eine mittelgroße Menge 4
- Eine große Menge 6

3. Wie stark ist Ihr Leben durch den Urinverlust beeinträchtigt?

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Gar nicht stark

ICIQ-Summen-Score (1+2+3)*:

Maximale Punktzahl:

21

Keine Inkontinenz		0
Leichte Inkontinenz	bis	1-5
Mäßige Inkontinenz	bis	6-10
Starke Inkontinenz	≥	11

* basierend auf Abrams P, Avery K, Gardener N, Donovan J; ICIQ Advisory Board. The International Consultation on Incontinence Modular Questionnaire: www.icIQ.net. J Urol 2006.