



Patientenfragebogen*

Blasenscreening**

Patientendaten

Stempel Krankenhaus

1. Wie häufig müssen Sie in 24 h Urin lassen?

- 1 – 2 Mal alle 2 Stunden
 3 – 4 Mal stündlich
 5 – 8 Mal häufiger als stündlich

2. Wieviel trinken Sie in 24 h?

- 500 ml 2 l
 1 l 2,5 l
 1,5 l mehr als 2,5 l

3. Wie oft haben Sie ungewollt Urinverlust?

- nie selten häufig bei Harndrang
 bei Husten/Niesen/körperlicher Betätigung/
Lagewechsel

4. Wie entleeren Sie die Blase? (Mehrfachnennung möglich)

- willentlich Bauchpresse
 Einmalkatheter Dauerkatheter
 triggern/klopfen auf Blase oder Bauchdecke

5. Kommt es vor, dass Sie bei Harndrang Probleme haben, Wasser zu lassen?

- Ja Nein

6. Welche Hilfsmittel verwenden Sie bei Urinverlust?

- keine Vorlage Windel/Schutzhose
 Nur zur Sicherheit
 _____ Anzahl Hilfsmittel in 24h

7. Haben Sie Restharngefühl nach dem Wasserlassen?

- Ja Nein

8. Hatten Sie in den letzten 6 Monaten eine Blasenentzündung?

- Nein 1 – 2 Mal mehr als 2 Mal

* Der Fragebogen wurde von einer multidisziplinären und interdisziplinären MS-Konsensusgruppe konsentiert.

** Zur Verbesserung der Versorgung von Patienten mit neurologischen Erkrankungen hat Coloplast mit Experten einen standardisierten Prozess für die neurourologische Diagnostik erarbeitet und darauf basierende Formulare entwickelt, die diesen Prozess unterstützen können. Die Formulare ersetzen nicht eine individuelle Diagnostik-, Beratungs- oder Behandlungsleistung oder Empfehlungen eines Arztes und/oder einer medizinischen Fachkraft. Coloplast übernimmt keine Haftung für Inhalt und Vollständigkeit.

Ostomy Care / Continence Care / Wound & Skin Care / Interventional Urology

Col.-Nr. 2002528/230N IP 329

Coloplast GmbH, Postfach 70 03 40, 22003 Hamburg, ServiceTelefon 0800 780 9000

www.coloplast.de The Coloplast logo is a registered trademark of Coloplast A/S. © 2020-05. All rights reserved Coloplast A/S

