

WESTDEUTSCHES PROSTATAZENTRUM
KLINIK AM RING, HOHENSTAUFENRING 28, 50674 KÖLN

Internationaler Prostata Symptomen-Score - IPSS

Name: _____, Vorname: _____, geb.: __/__/____

Bitte kreuzen Sie für jede Frage 1-8 die für Sie zutreffende Aussage an.

Die Angaben beziehen sich auf die letzten 4 Wochen	niemals	seitener als in einem von fünf Fällen	seitener als in der Hälfte aller Fälle	ungefähr in der Hälfte aller Fälle	in mehr als der Hälfte aller Fälle	fast immer		
1. Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz entleert war?	0	1	2	3	4	5		
2. Wie oft mussten Sie innerhalb von 2 Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?	0	1	2	3	4	5		
3. Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und wieder neu beginnen?	0	1	2	3	4	5		
4. Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten, das Wasserlassen hinauszuzögern?	0	1	2	3	4	5		
5. Wie oft hatten Sie einen schwachen Strahl beim Wasserlassen?	0	1	2	3	4	5		
6. Wie oft mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen zu beginnen?	0	1	2	3	4	5		
	niemals	einmal	zweimal	dreimal	viermal	fünfmal oder mehr		
7. Wie oft sind Sie im Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen?	0	1	2	3	4	5		
				Gesamt-IPSS-Score S =				
Beeinträchtigung der Lebensqualität durch Harntraktsymptome								
	ausgezeichnet	zufrieden	überwiegend zufrieden	gemischt teils zufrieden teils unzufrieden	überwiegend unzufrieden	unglücklich	sehr schlecht	
8. Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symptome beim Wasserlassen in Ihrem weiteren Leben nicht mehr ändern würden?	0	1	2	3	4	5	6	
				Lebensqualität Index L =				

Nehmen Sie regelmässig Medikamente für die Prostata ein?

nein, ja, und zwar: _____

Meine Prostatagrösse (ml, cc, Gramm): _____

**Westdeutsches
Prostatazentrum**
Hohenstaufenring 28
50674 Köln
Tel.: 0221-92424-470
Fax: 0221-92424-250
www.wpz-koeln.de
info@wpz-koeln.de

Klinik am Ring
Tel: 0221-92424-100
Station: 0221-92424-135

**Anästhesie/
Schmerztherapie**
Dr. med. K. Schulte
G. Hedwig
Tel.: 0221-92424-130

Nuklearmedizin
Dr. med. R. Kirchner
Dr. J. Stapp
Tel.: 0221-92424-340

Pathologie
PD Dr. med. W. Mellin
Dr. med. C. Vogel
Tel.: 0221-413477

**Strahlentherapie/
Radioonkologie**
Dr. med. G. Spira
Dr. med. C. Weise
Tel.: 0221-92424-380

Radiologie (CT/MR)
B. Frenz
Dr. med. R. Kirchner
Tel.: 0221-92424-340

Urologie
Dr. med. S. Neubauer
Dr. med. P. Derakhshani
Tel.: 0221-92424-450

Leistungsspektrum

Ultraschall
Labordiagnostik
Prostatabiopsien

Pathologie/Histologie
Zytologie
Immunhistochemie

Röntgendiagnostik
Computertomographie
Kernspintomographie
Knochenszintigraphie

Prostatektomie
Lymphadenektomie

Prostataresektion TUR-P
LIFE-Diodenlasertherapie
Greenlight-Lasertherapie
Thermotherapie TUNA

Seed-Implantation
HDR-Afterloading
externe Radiatio

Schmerztherapie
Psychoonkologie