

PRAXIS AM THEATER

Vertragsärztliche Gemeinschaftspraxis/ Partnerschaftsgesellschaft*
 Dr. med. Arne Boekstegers - Innere Medizin / Dr. med. Regine Boekstegers - Dermatologie



PRAXENGEMEINSCHAFT
 HAUS AM THEATER
 I. HAGEN 26
 45127 ESSEN-ZENTRUM

Zertifiziert nach ISO 9001

DR. MED. ARNE BOEKSTEGERS*
 FA F. INNERE MEDIZIN
 GASTROENTEROLOGIE
 PROKTOLOGIE
 STRAHLENSCHUTZARZT
 NRW

DR. MED. REGINE BOEKSTEGERS*
 FÄ F. DERMATOLOGIE UND
 ALLERGOLOGIE

B. SEIDLITZ-FEHLINGS*
 FÄ F. INNERE MEDIZIN
 GASTROENTEROLOGIE

DR. MED. ANKE HETTSTEDT***
 ÄRZTIN

DR. MED. STEFANIE SCHÜTTE**
 FÄ F. INNERE MEDIZIN

DR. MED. STEFAN BERGUNDE
 FA F. ANÄSTHESIOLOGIE
 SPEZ. ANÄSTH.
 INTENS.MEDIZIN
 AKUPUNKTUR, TCM

H.H. BLETGTEN**
 PFARRER i.R.
 LEBENSBERATUNG

TELEFON 0201/ 827 200
 TELEFAX 0201/ 827 20 10
 WWW.DR-
 BOEKSTEGERS.DE

* Gemeinschaftspraxis
 ** nur Privatmedizin
 *** in Ausbildung

DR. MED. E.LISABETH PIERCHALLA
 FA F. ALLGEMEINMEDIZIN
 TELEFON 0201/ 827 20 20

**24-STUNDEN-REZEPT-
 HOTLINE
 0201/ 8272055**

PG AM THEATER, ERSTER HAGEN 26, 45127 ESSEN
Fragebogen Urologie

BriefAnrede

zur näheren Einordnung Ihrer Beschwerden füllen sie bitte folgenden Fragebogen aus. die entsprechenden Zahlen können mit einem großen Kreuz markiert werden. Alle Angaben beziehen sich auf die letzten 4 Wochen

Bitte ankreuzen:	niemals	seltenere als in 1 von 5 Fällen <20%	seltenere als in der Hälfte aller Fälle	ungefähr in der Hälfte aller Fälle (ca.50%)	in mehr als der Hälfte aller Fälle	fast immer
Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Blase nach dem Wasserlassen nicht ganz entleert war?	0	1	2	3	4	5
Wie oft mussten Sie innerhalb von 2 Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?	0	1	2	3	4	5
Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und wieder neu beginnen (Harnstottern)?	0	1	2	3	4	5
Wie oft hatten sie Schwierigkeiten, das Wasserlassen hinauszuzögern?	0	1	2	3	4	5
Wie oft hatten Sie einen schwachen Strahl beim Wasserlassen?	0	1	2	3	4	5
Wie oft mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen zu beginnen?	0	1	2	3	4	5
Wie oft sind Sie im Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen? (Maßgebend ist der Zeitraum vom Zubettgehen bis zum Aufstehen morgens)	Nie 0	1x 1	2 x 2	3 x 3	4 x 4	5 x 5
Lebensqualitätsindex Wie würden sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symptome beim Wasserlassen künftig nicht mehr ändern würden?	ausgezeichnet	zufrieden	überwiegend zufrieden	teils gemischt, teils zufrieden,	unglücklich	sehr schlecht

Urinprotokolle

Zur näheren Einordnung füllen Sie bitte dieses Urin-Protokoll aus:

Ausgangsbefund: **Medikamente:**.....

Tag	Datum	Wasserlassen Tag	Nacht	Bemerkungen (z.B. Nachtröpfeln)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Kontrolle: Medikamente:

Tag	Datum	Wasserlassen Tag	Nacht	Bemerkungen (z.B. Nachtröpfeln)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				