

Anamnese-Fragebogen: Enuresis/Harninkontinenz

Name: _____ Datum: _____ ja nein ?

Einnässen am Tage

War Ihr Kind tagsüber schon mal trocken? ja nein ?

Wenn ja, wie lange? _____

Hat Ihr Kind die Wäsche feucht oder nass? ja nein ?

Nässt es überwiegend nachmittags ein? ja nein ?

- verteilt über den Tag? ja nein ?

- in welchen Situationen _____

Wie oft in der Woche nässt Ihr Kind ein? _____

Einnässen in der Nacht

War Ihr Kind nachts schon mal trocken? ja nein ?

Wenn ja, wie lange? _____

Ist das Bettzeug tiefend nass? ja nein ?

- oder feucht? ja nein ?

- oder abwechselnd feucht und nass? ja nein ?

Wird Ihr Kind nachts durch Harndrang wach? ja nein ?

Wird Ihr Kind im nassen Bett wach? ja nein ?

Ist Ihr Kind auffällig schwer erweckbar? ja nein ?

Nässte Jemand aus der Verwandtschaft lange ein? ja nein ?

Wenn ja, wer (Verwandtschaftsgrad) und wie lange? ja nein ?

Toilettengang

Wie häufig geht Ihr Kind tagsüber zum Wasserlassen? _____

Fordern Sie Ihr Kind zum Wasserlassen auf? ja nein ?

Muss Ihr Kind beim Wasserlassen besonders pressen? ja nein ?

Erfolgt das Wasserlassen „in einem Zug“? ja nein ?

Oder mit Unterbrechungen? ja nein ?

Ist der Harnstrahl kräftig? ja nein ?

Verhalten bei Harndrang

Hat Ihr Kind urplötzlich starken Harndrang? ja nein ?

Benutzt es Haltemanöver (Beine zusammenpressen, Herumhampeln, Fersensitz)? ja nein ?

Rennt es zur Toilette? ja nein ?

Schiebt es das Wasserlassen möglichst lange auf, und hat dann überstarken Drang? ja nein ?

Wenn ja, in welchen Situationen? _____

Wurde Ihr Kind im Urogenitalbereich operiert? ja nein ?

Hat Ihr Kind häufig Harnwegsinfekte und wenn ja, wie häufig? ja nein ?

Leidet Ihr Kind unter Enkopresis/Einkoten? ja nein ?

erstellt: Dr. Krause letzte Änderung: 06.08.2020