

Abklärung von Harnwegsinfektionen (ACSS für Frauen)

Name, Vorname der Versicherten

Geb. am

Datum der Untersuchung

Uhrzeit

Praxisstempel

Liebe Patientin,

dieser Fragebogen dient der Erfassung Ihrer Symptome einer möglichen Harnwegsentzündung. Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Angaben an, bei Fragen oder Unklarheiten vermerken Sie diese und besprechen sie gemeinsam mit dem behandelnden Arzt. Selbstverständlich unterliegen alle Informationen der ärztlichen Schweigepflicht.

Diagnose

Bitte geben Sie an, ob Sie unten genannte Symptome innerhalb der letzten 24 Stunden bemerkt haben, und bewerten Sie bitte deren Intensität (nur eine Antwort für jedes einzelne Symptom).

Typische Symptome	0	1	2	3	Punkte
Häufiges Wasserlassen mit geringen Urinportionen (wiederholte WC-Besuche)	<input type="checkbox"/> Nein bis 4-mal täglich	<input type="checkbox"/> Ja, etwas öfter als sonst 5-6-mal täglich	<input type="checkbox"/> Ja, merklich öfter 7-8-mal täglich	<input type="checkbox"/> Ja, sehr oft 9-10-mal täglich	_____
Starker, unwillkürlicher Harndrang	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Schmerzen und Brennen beim Wasserlassen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Gefühl einer unvollständigen Harnblasenentleerung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Schmerzen oder Beschwerden (unangenehmes Druckgefühl) im Unterbauch oder Beckenbereich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Sichtbares Blut im Urin	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Gesamtpunktzahl					_____

Differenzialdiagnose	0	1	2	3	Punkte
Schmerzen in der Lendengegend (Flanke, oft einseitig auf einer Seite)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Neuer oder zunehmender Ausfluss aus der Scheide/ eitriger Ausfluss aus der Harnröhre (unabhängig vom Wasserlassen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Erhöhte Körpertemperatur (über 37,5°C)/ Schüttelfrost	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wenig	<input type="checkbox"/> Ja, mäßig	<input type="checkbox"/> Ja, stark	_____
Wenn Sie Temperatur gemessen haben, geben Sie diese bitte an	<input type="checkbox"/> ≤ 37,5°C	<input type="checkbox"/> 37,6-37,9°C	<input type="checkbox"/> 38,0-38,9°C	<input type="checkbox"/> ≥ 39,0°C	_____
Gesamtpunktzahl					_____

Abklärung von Harnwegsinfektionen

PATIENTENFRAGEBOGEN

Bitte geben Sie an, wie stark ausgeprägt die durch die genannten Symptome hervorgerufenen Beschwerden innerhalb der letzten 24 Stunden waren (wählen Sie bitte nur eine am ehesten zutreffende Antwort):

Lebensqualität		Punkte
<input type="checkbox"/> Keine Beschwerden (keine Symptome, ich fühle mich wie immer)	0	_____
<input type="checkbox"/> Geringe Beschwerden (ich fühle mich etwas unwohler als sonst)	1	
<input type="checkbox"/> Starke Beschwerden (ich fühle mich merklich schlechter als sonst)	2	
<input type="checkbox"/> Sehr starke Beschwerden (ich fühle mich schrecklich)	3	

Bitte geben Sie an, wie weit die genannten Symptome Ihre alltägliche Aktivität / Leistungsfähigkeit innerhalb der letzten 24 Stunden beeinträchtigt haben (wählen Sie bitte nur eine am ehesten zutreffende Antwort):

<input type="checkbox"/> Überhaupt nicht beeinträchtigt (ich arbeite wie an gewöhnlichen Tagen, ohne Beschwerden)	0	_____
<input type="checkbox"/> Ein wenig beeinträchtigt (wegen der Symptome arbeite ich etwas weniger)	1	
<input type="checkbox"/> Bedeutend beeinträchtigt (alltägliche Arbeit ist anstrengend geworden)	2	
<input type="checkbox"/> Stark beeinträchtigt (ich kann praktisch nicht arbeiten)	3	

Bitte geben Sie an, wie weit die genannten Symptome Ihre gesellschaftlichen Aktivitäten (Besuche machen, sich mit Freunden treffen usw.) innerhalb der letzten 24 Stunden beeinträchtigt haben (wählen Sie bitte nur eine am ehesten zutreffende Antwort):

<input type="checkbox"/> Überhaupt nicht beeinträchtigt (es hat sich nichts geändert, ich lebe so wie vorher)	0	_____
<input type="checkbox"/> Ein wenig beeinträchtigt (eine geringe Reduzierung der Aktivität)	1	
<input type="checkbox"/> Bedeutend beeinträchtigt (ich bin viel weniger aktiv, bleibe mehr zu Hause)	2	
<input type="checkbox"/> Stark beeinträchtigt (ich kann das Haus praktisch nicht verlassen)	3	
Gesamtpunktzahl		_____

Bitte geben Sie an, ob zum Zeitpunkt des Ausfüllens des Fragebogens bei Ihnen Folgendes zutrifft:

Begleitumstände	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Menstruation (Regel)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Prämenstruelle Beschwerden (Beschwerden in der Zeit vor der Regel)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Klimakterisches Syndrom (Beschwerden in den Wechseljahren)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Schwangerschaft	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Zuckerkrankheit	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin

Hinweis:

Der ACSS ist urheberrechtlich geschützt durch a) das Certificate of Deposit of Intellectual Property in Fundamental Library of Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan, Tashkent (Reg.-Nr. 2463; 26. August 2015) und b) das Certificate of the International Online Copyright Office, European Depository, Berlin, Germany (Nor. EU-01-000764; 21. Oktober 2015). Rechteinhaber sind: Alidjanov J F (Uzbekistan), Alidjanova O T (Uzbekistan), Pilatz A M E (Germany), Naber K G (Germany), Wagenlehner F M E (Germany).

Für Sie vor Ort

Aachen

MVZ Labor Aachen Dres. Riebe & Cornely GbR
Pauwelsstraße 30 | 52074 Aachen
Tel.: +49 241 47788-0

Berlin

MDI Laboratorien GmbH
Medizinisches Versorgungszentrum
Sonnenburger Straße 70 | 10437 Berlin
Tel.: +49 30 443364-200
www.mdi-labor.de

Berlin

MVZ Labor Limbach Berlin GbR
Arosener Allee 84 | 13407 Berlin
Tel.: +49 30 890645-0
www.mvz-labor-berlin.de

Bonn

MVZ Labor Limbach Bonn GmbH
Schieffelingsweg 28 | 53123 Bonn
Tel.: +49 355 58402-0
www.labor-limbach-bonn.de

Cottbus

MVZ Gemeinschaftslabor Cottbus GbR
Umlandstraße 53 | 03050 Cottbus
Tel.: +49 355 58402-0
www.labor-cottbus.de

Dessau

MVZ Labor Dessau GmbH
Bauhüttenstraße 6 | 06847 Dessau
Tel.: +49 340 54053-0
www.laborpraxis-dessau.de

Dortmund

MVZ Labor Dortmund Leopoldstraße GbR
Leopoldstraße 10 | 44147 Dortmund
Tel.: +49 231 86027-0
www.labor-dortmund.de

Dresden

MVZ Labor Limbach Dresden GbR
Köhlerstraße 14 A | 01239 Dresden
Tel.: +49 351 47049-0
www.labordresden.de

Erfurt

MVZ Labor Limbach Erfurt GmbH
Nordhäuser Straße 74 | 99089 Erfurt
Tel.: +49 361 781-2701
www.labor-erfurt.de

Essen

MVZ Labor Eveld & Kollegen GbR
Nienkampstraße 1 | 45326 Essen
Tel.: +49 201 8379-0
www.labor-efeld.de

Freiburg

MVZ Clotten
Labor Dr. Haas, Dr. Raif & Kollegen GbR
Merzhauser Straße 112a | 79100 Freiburg
Tel.: +49 761 31905-0
www.labor-clotten.de

Hamburg

MVZ Praxis im Chilehaus GmbH
Fischertwiete 2 | 20095 Hamburg
Tel.: +49 40 709755-0
www.praxis-chilehaus.de

Hannover

MVZ Labor Limbach Hannover GbR
Auf den Pohläckern 12 | 31275 Lehrte
Tel.: +49 5132 8695-0
www.labor-limbach-hannover.de

Heidelberg

MVZ Labor Dr. Limbach & Kollegen GbR
Im Breitspiel 16 | 69126 Heidelberg
Tel.: +49 6221 3432-0
www.labor-limbach.de

Hofheim

MVZ Medizinisches Labor Main-Taunus GbR
Hofheimer Straße 71 | 65719 Hofheim
Tel.: +49 6192 9924-0
www.labor-hofheim.de

Karlsruhe

MVZ Labor PD Dr. Volkmann und Kollegen GbR
Kriegsstraße 99 | 76133 Karlsruhe
Tel.: +49 721 85000-0
www.laborvolkmann.de

Kassel

Labor Kassel | ÜBAG Dessau-Kassel
Marburger Straße 85 | 34127 Kassel
Tel.: +49 561 491830

Langenhagen

Kinderwunschzentrum Langenhagen-Wolfsburg MVZ
Ostpassage 9 | 30853 Langenhagen
Tel.: +49 511 97230-0
www.kinderwunsch-langenhagen.de

Leipzig

MVZ Labor Dr. Reising-Ackermann
und Kollegen GbR
Strümpellstraße 40 | 04289 Leipzig
Tel.: +49 341 6565-100
www.labor-leipzig.de

Ludwigsburg

MVZ Labor Ludwigsburg GbR
Wernerstraße 33 | 71636 Ludwigsburg
Tel.: +49 7141 966-0
www.mvz-labor-lb.de

Magdeburg

MVZ Limbach Magdeburg GmbH
Halberstädter Straße 49 | 39112 Magdeburg
Tel.: +49 391 62541-0
www.gerinnungszentrum-md.de

Mönchengladbach

MVZ Dr. Stein + Kollegen GbR
Tomphecke 45 | 41169 Mönchengladbach
Tel.: +49 2161 8194-0
www.labor-stein.de

München

MVZ Labor Limbach München GmbH
Richard-Strauss-Straße 80-82 | 81679 München
Tel.: +49 89 9992970-0
www.labor-limbach-muenchen.de

Münster

MVZ Labor Münster GbR
Dr. Löer, Prof. Cullen und Kollegen
Hafenweg 9-11 | 48155 Münster
Tel.: +49 251 60916-0
www.labor-muenster.de

Nürnberg

MVZ Labor Limbach Nürnberg GmbH
Lina-Ammon-Straße 28 | 90471 Nürnberg
Tel.: +49 911 817364-0
www.labor-limbach-nuernberg.de

Passau

MVZ Labor Passau GbR
Wörth 15 | 94034 Passau
Tel.: +49 851 9593-0
www.labor-passau.de

Ravensburg

MVZ Labor Ravensburg GbR
Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg
Tel.: +49 751 502-0
www.labor-gaertner.de

Rosenheim

Medizinisches Labor Rosenheim MVZ GbR
Pettenkoferstraße 10 | 83022 Rosenheim
Tel.: +49 8031 8005-0
www.medlabor.de

Schweinfurt

MVZ Labor Schweinfurt GmbH
Gustav-Adolf-Straße 8 | 97422 Schweinfurt
Tel.: +49 9721 533320
www.laboraerzte-schweinfurt.de

Schwerin

Labor MVZ Westmecklenburg GbR
Ellerried 5-7 | 19061 Schwerin
Tel.: +49 385 64424-0
www.labor-schwerin.de

Stralsund

MVZ Stralsund GmbH
Große Parower Straße 47-53
18435 Stralsund
Tel.: +49 3831 668770
www.mdz-vorpommern.de

Suhl

MVZ Gemeinschaftslabor Suhl
Dr. Siegmund & Kollegen GbR
Albert-Schweitzer-Straße 4 | 98527 Suhl
Tel.: +49 3681 39860
www.labor-suhl.de

Ulm

MVZ Humangenetik Ulm GbR
Karlstraße 31-33 | 89073 Ulm
Tel.: +49 731 850773-0
www.humangenetik-ulm.de

Wuppertal

MVZ Limbach Wuppertal
Hauptstraße 76 | 42349 Wuppertal
Tel.: +49 202 450106
www.endokrinologie-wuppertal.de

Limbach Gruppe SE

Im Breitspiel 15 | 69126 Heidelberg
Tel.: +49 6221 1853-0 | Fax: +49 6221 1853-374
info@limbachgruppe.com | www.limbachgruppe.com