

**5 Trinkverhalten**

	ja	nein
Trinkt Ihr Kind auffällig große Mengen nachmittags oder abends?	✓	✗

**6 Harnwegsinfektionen**

	ja	nein
Hatte Ihr Kind schon einmal eine Harnwegsinfektion (Blasen- oder Nierenentzündung)?	✓	✗

**7 Stuhlverhalten**

Wie oft in der Woche hat Ihr Kind Stuhlgang? . . . . .

Kommt es bei Ihrem Kind zu	ja	nein	unklar
... unkontrolliertem Stuhlgang?	✓	✗	?
... Stuhlschmierer?	✓	✗	?
... Einkoten?	✓	✗	?

Wenn „ja“, an wievielen Tagen pro Woche kotet Ihr Kind ein?	2-4	5-6	≥ 7
---	-----	-----	-----

**8 Verhalten**

	ja	nein
Tritt das Einnässen häufig bei Stress oder in Belastungssituationen auf?	✓	✗
Ist Ihr Kind zappelig?	✓	✗
Zeigt Ihr Kind unkontrolliertes, impulsives Verhalten?	✓	✗
Hat Ihr Kind Schulleistungsprobleme?	✓	✗

**9 Vorthherapie**

	ja	nein	unklar
Gab es bereits eine Vorthherapie?	✓	✗	?

Hatte Ihr Kind			
... eine Alarmtherapie (Klingelhose)?	✓	✗	?
... eine medikamentöse Therapie?	✓	✗	?
... Phyto- oder Homöotherapie?	✓	✗	?
Haben Sie Ihr Kind nachts geweckt?	✓	✗	?

**10 Familiengeschichte**

	tags	nachts	unklar
Nässt jemand aus Ihrer Verwandtschaft ein?	✓	✓	?



Im Internet finden Sie das interaktive Blasentagebuch unter [www.Blasentagebuch.de](http://www.Blasentagebuch.de)

**FERRING**  
ARZNEIMITTEL

Ferring Arzneimittel GmbH  
Fabrikstrasse 7, 24103 Kiel  
Telefon 0431 58 52-0  
Telefax 0431 58 52 74  
[www.ferring.de](http://www.ferring.de)



# Anamnesebogen

**Enuresis / Harninkontinenz**



## Einnässen am Tag

Nässt Ihr Kind am Tag ein?	ja ✓	nein ✗ → weiter mit 2
War Ihr Kind tagsüber schon trocken?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Wenn ja: ←		
Wie lange war das Kind schon trocken?	.....	
In welchem Alter war das Kind trocken?	.....	
Ist die Wäsche	ja ✓	nein ✗    unklar ?
... feucht? (z.B. auch wenige Tropfen)	ja ✓	nein ✗    unklar ?
... nass?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
... abwechselnd feucht und nass?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Wann nässt das Kind überwiegend ein?		
Nachmittags?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Verteilt über den Tag?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
An wie vielen Tagen in der Woche nässt Ihr Kind ein?	.....	
Wie oft am Tag nässt Ihr Kind ein?	.....	



## Einnässen in der Nacht

Nässt Ihr Kind in der Nacht ein?	ja ✓	nein ✗ → weiter mit 3
War Ihr Kind nachts schon trocken?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Wenn ja: ←		
Wie lange war das Kind schon trocken?	.....	
In welchem Alter war das Kind trocken?	.....	
Ist das Bettzeug	ja ✓	nein ✗    unklar ?
... feucht? (z.B. auch wenige Tropfen)	ja ✓	nein ✗    unklar ?
... triefend nass?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
... abwechselnd feucht und nass?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Wird Ihr Kind nachts durch Harndrang wach?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Wird Ihr Kind im nassen Bett wach?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
Ist Ihr Kind auffällig schwer erweckbar?	ja ✓	nein ✗    unklar ?
In wievielen Nächten pro Woche nässt Ihr Kind ein?	.....	



## Toilettengang

Wie oft am Tag entleert Ihr Kind seine Blase?	✓	✓	✓
	< 4	4-7	≥ 8
Wenn Sie Ihr Kind längere Zeit bei sich haben (Reisen, Einkaufen ö.ä.): Nach wie vielen Stunden muss es Wasser lassen?	✓	✓	✓
	< 2	2-4	≥ 5
Müssen Sie Ihr Kind häufig zum Wasserlassen auffordern?	ja ✓	nein ✗	unklar ?
Haben Sie den Eindruck, dass sich Ihr Kind genügend Zeit zum Wasserlassen nimmt?	ja ✓	nein ✗	unklar ?



## Verhalten bei Harndrang

Hat Ihr Kind plötzlich überstarken Harndrang?	ja ✓	nein ✗	unklar ?
Muss bei Harndrang sofort die Toilette aufgesucht werden, da Ihr Kind sonst einnässt?	ja ✓	nein ✗	unklar ?
Benutzt Ihr Kind Haltemanöver, um den Drang zurück zu halten (z.B. Herumhampeln, Beine zusammenpressen, Fersensitz)?	ja ✓	nein ✗	unklar ?
Schiebt Ihr Kind das Wasserlassen möglichst lange auf und hat dann überstarken Harndrang?	ja ✓	nein ✗	unklar ?
Wenn „ja“, in welchen Situationen?	.....		