# Deutsche Myasthenie Gesellschaft e. V.

## Fragebogen zu Blasenstörungen bei myasthenen Syndromen

### Aufruf

Immer wieder werden von Mitgliedern der DMG Blasenbeschwerden in Zusammenhang mit myasthenen Syndromen geschildert. In Studien finden diese allerdings bislang nur wenig Berücksichtigung. Daher haben wir eine Umfrage vorbereitet und bitten um Ihre Mithilfe. Ziel soll es sein, orientierend den Versorgungsbedarf bei Blasenstörungen, einen Anhalt zur Häufigkeit des Auftretens sowie zu korrelierenden Auswirkungen auf die allgemeine Lebensqualität bei myasthenen Syndromen zu erhalten. Dementsprechend freuen wir uns über alle Rückmeldungen. Auch wenn Sie nicht betroffen sind, wäre dies für uns eine wichtige Information. (Brechen Sie in diesem Fall gerne den Fragebogen am Ende dieser Seite ab.)

Selbstverständlich werden die Daten anonymisiert verarbeitet und sollen als Grundlage für den DMG-Podcast, einen Artikel in der DMG-Aktuell, zur Vorlage beim Ärztlichen Beirat und ggf. als Basis für anschließende Studien dienen.

**Hinweis:**
**Mit Ihrer Teilnahme bestätigen Sie, dass Sie mit der anonymisierten Verarbeitung Ihrer Antworten zu oben genannten Zwecken einverstanden sind und freiwillig an der Umfrage teilgenommen haben.**

### Allgemeine Fragen

**Geschlecht** ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

**Diagnose** ☐ MG ☐ LEMS ☐ CMS

**Alter** ☐ <18 Jahre ☐ 18-30 Jahre ☐ 31-50 Jahre ☐ 51-65 Jahre ☐ >65 Jahre

**Ich leide an dem myasthenen Syndrom seit ... Jahren** ☐ <1 ☐ 1-2 ☐ 3-5 ☐ 6-10 ☐ 11-20 ☐ 21-30 ☐ >30

**Meine Myasthenie ist aktuell im Stadium (nach MGFA)** ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ unbekannt

### Fragen zur Blasenstörung

**1. Ich leide unter** ☐ nächtlichen Toilettengängen ☐ verstärktem Harndrang ☐ Blasenentleerungsstörungen ☐ Pressen beim Wasserlassen ☐ Inkontinenz ☐ häufigem Wasserlassen >8x/Tag)

**2. Die Blasenbeschwerden begannen im Alter von**
☐ < 18 Jahren ☐ 18-30 Jahren ☐ 31-50 Jahren ☐ 51-65 Jahren ☐ >65 Jahren

## Fragen zur Blasenstörung

**3. In welcher Zeitspanne nach Beginn der ersten myasthenen Beschwerden traten die Blasenbeschwerden auf?**

- ☐ gehörten zu den ersten Symptomen
- ☐ nach <4 Wochen
- ☐ nach 1 Monat
- ☐ nach 3 Monaten
- ☐ nach 6 Monaten
- ☐ nach 1 Jahr
- ☐ nach 2-3 Jahren
- ☐ nach 4-5 Jahren
- ☐ nach >5 Jahren

**4. Ist bei Ihnen eine urologische Erkrankung bekannt?** ☐ ja ☐ nein

**5. Wurden Sie wegen Ihrer Beschwerden urologisch untersucht?** ☐ ja ☐ nein ☐ ist geplant

**6. Wenn ja, welche Diagnose wurde dort gestellt?** _____

**7. Wurden Sie wegen Ihrer Beschwerden neurologisch untersucht?** ☐ ja ☐ nein ☐ ist geplant

**8. Waren Sie wegen Ihrer Beschwerden beim Hausarzt?** ☐ ja ☐ nein ☐ ist geplant

**9. Wurden Sie in Ihrem Myasthenie-Zentrum nach Blasenbeschwerden gefragt?** ☐ ja ☐ nein

**10. Welche Therapie erhalten Sie zur Behandlung Ihrer Blasenbeschwerden?**

- ☐ keine
- ☐ Anpassung der Myastheniemedikation
- ☐ Biofeedback-Training
- ☐ Mirabegron
- ☐ Beckenbodentraining (Physiotherapie)
- ☐ Botulinumtoxin (Botox)
- ☐ Inkontinenzmaterial
- ☐ feste Toilettenzeiten (Blasentraining)
- ☐ andere, nämlich _____

**11. Wie stark schränken Ihre Blasenbeschwerden Sie in Ihrem Alltag ein?**

gar nicht — mittelmäßig — sehr stark

**12. Wie stark fühlen Sie sich durch Ihre Blasenbeschwerden in Ihrem Sexualleben beeinträchtigt?**

immer — häufiger — selten — gar nicht

**13. Fühlen Sie sich durch Ihre Blasenbeschwerden belasteter als sonst?**

vollkommen — häufiger — manchmal — gar nicht

**14. Sprechen Sie von sich aus Ihren Arzt/ Ihre Ärztin auf Ihre Blasenbeschwerden an?** ☐ ja ☐ nein

**15. Wie oft treten Ihre Blasenbeschwerden auf?**

- ☐ täglich
- ☐ alle 2 Tage
- ☐ mind. 2x/ Woche
- ☐ alle 2 Wochen


## Deutsche Myasthenie Gesellschaft e. V.

**Adresse:**
Westerstraße 93
28199 Bremen

**E-Mail:**
info@dmg.online

**Telefon:**
0421 592060

**Internet:**
www.dmg.online


JETZT SCANNEN UND PER PAYPAL SPENDEN