

PATIENTENBEFRAGUNG

Proktologisches Institut Stuttgart

Dr. med. W. Ehni PD Dr. med. R. Proßt



Proktologisches Kompetenzzentrum (BCD)

Name: Geburtsdatum:

Straße, Hausnr.: Wohnort:

Telefonnr.: Beruf:

Empfehlung / Überweisung durch: Dr. Ort:

Hausarzt: Dr. Ort:

Krankenversicherung: gesetzlich privat Krankenkasse:

Krankenhaus-Zusatzversicherung: nein ja Krankenkasse:

Haupt-Beschwerden am Enddarm : Seit wann: Tage / Wochen / Monate / Jahre

Blutung Schmerzen Juckreiz Brennen Nässen Knoten

Stuhlhalteschwäche (Stuhlinkontinenz) Stuhlentleerungsschwierigkeit

Stuhlgang:

normal (geformt, weich) Verstopfung (fest, hart) Durchfall (dünn, flüssig)

Häufigkeit Stuhlgang: mal pro Tag oder mal pro Woche

Darmspiegelung (Coloskopie) bisher erfolgt:

nein ja: Dr. Ort: wann:

Ergebnis: unauffällig Polypen Divertikel (Aussackungen) sonstiges

Vorbehandlung am Enddarm:

nein ja: Dr. Ort: wann:

Erkrankung: Behandlung:

Vorerkrankungen:

Allergien:

Operationen:

Medikamente: keine Marcumar Aspirin / ASS / Iscover / Plavix

andere:

Schwangerschaft / Entbindungen: keine ja: Anzahl:

Dammschnitt / Dammriss: nein ja

Familiäre Magen-Darmerkrankungen (bei Geschwistern, Eltern, Großeltern):

(z.B. bösartige Tumore, chronisch entzündliche Darmerkrankungen wie Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa):

nein / nicht bekannt ja: Erkrankung wer: