

Anamnesebogen Proktologie

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Email:

Was ist der Grund für Ihren Besuch in der Praxis?

Seit wann haben Sie diese Beschwerden?

Wie wurden diese Beschwerden bisher behandelt?

Stuhlgang: Wie oft? _____ mal pro Tag **oder** _____ mal pro Woche

Form: weich-geformt / breiig / flüssig / hart / wechselnd / sonstiges:

Wie lange sitzen Sie auf der Toilette? < 5 Minuten / 5-10 Minuten / > 10 Minuten

Wie viel Liter Flüssigkeit nehmen Sie am Tag zu sich?

Nehmen Sie regelmäßig Abführmittel ein? Wenn ja, welche(s)?

Ist in den letzten 10 Jahren eine Darmspiegelung erfolgt?

Wenn ja, wann und bei wem? Was war das Ergebnis?

Gibt es in Ihrer Familie Personen, die Darmkrebs haben / hatten?

Wenn ja, in welchem Alter?

Symptome

	JA	NEIN
Blut: hell / dunkel auf / im Stuhlgang am Papier		
Juckreiz, Brennen, Nässen, Wundsein?		
Schmerzen: wo genau? beim Stuhlgang nach dem Stuhlgang unabhängig vom Stuhlgang beim Sitzen		
„Knoten“ am After: immer da kommt beim Stuhlgang raus muss zurückgedrückt werden in den Darm		
Müssen Sie Pressen zum Stuhlgang?		
Haben Sie das Gefühl, dass der Darm nach dem Stuhlgang leer ist?		
Kontinenz: Ist die Wäsche verschmutzt bzw. müssen Sie Vorlagen tragen? Können Sie Luft halten? Können Sie flüssigen / breiigen Stuhl halten? Können Sie festen / geformten Stuhl halten? Können Sie Urin halten?		
Haben Sie Bauchschmerzen?		

Allgemeine Anamnese:

Größe: Gewicht: konstant / Zunahme / Abnahme

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Sind Allergien bekannt? Wenn ja, welche?

Sind bei Ihnen schon Operationen durchgeführt worden? Ja Nein
Wenn ja, welche und wann?

Leiden Sie an einer ansteckenden Erkrankung (z.B. Hepatitis B/C, HIV)? Ja Nein

Haben Sie einen Schrittmacher? Ja Nein

Müssen Sie bei Operationen oder Zahneingriffen Antibiotika einnehmen? Ja Nein

Rauchen Sie? Wenn ja, wieviel? Ja Nein

Haben Sie früher einmal eine Thrombose oder Lungenembolie gehabt? Ja Nein

Nur für Frauen:

	JA	NEIN
Sind Sie schwanger?		
Haben Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?		
Sind diese auf natürlichem Wege (vaginal) geboren worden?		
Hatten Sie bei der Entbindung einen Dammriss oder Dammschnitt?		
Gehen Sie regelmäßig zum Gynäkologen / Frauenarzt?		
Wann war die letzte gynäkologische Untersuchung?		

Eine proktologische Untersuchung umfasst die Austastung des Analkanals und Mastdarms sowie die instrumentelle Untersuchung (z.B. Rektoskopie, Proktoskopie, Ultraschall).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung dieser Untersuchungen

Datum Unterschrift