

		QM	Seite 1/2
	 INTERNISTEN AM BERG	<i>/M.Riegels/Dr. Schymanietz Am Lindenkamp 57 42549 Velbert</i>	

Fragebogen vor der Darmspiegelung

Haben Sie zur Zeit Beschwerden im Bauchraum oder Probleme mit dem Stuhlgang ?

- Nein, ich habe in letzter Zeit keinerlei Beschwerden gehabt

- Ja, ich habe zur Zeit Beschwerden - bitte geben Sie an, um welche Beschwerden es sich handelt !
 - Bauchschmerzen
 - Blut im oder auf dem Stuhl
 - ungewollte Gewichtsabnahme
 - Andere Beschwerden

.....

Gibt es in Ihrer Familie Menschen mit Darmkrebs oder Darmpolypen ?

- ja bitte geben Sie die Art der Verwandtschaft, die Art der Erkrankung und das Alter an, in dem der Darmkrebs oder die Polypen auftraten :

.....

- nein, ich habe keine Verwandten mit Darmkrebs oder Darmpolypen

Hatten Sie schon einmal eine Darmspiegelung ?

- nein
- ja bitte beantworten Sie folgende Fragen:
 - wann war die Untersuchung ?
 - gab es Probleme bei der Untersuchung ?
 - wurden bei der Darmspiegelung Polypen entfernt ?

Liegt bei Ihnen eine oder mehrere der im Folgenden aufgeführten Erkrankungen vor?

Liegen folgende Erkrankungen vor:

- erhöhter Blutdruck
- Zuckerkrankheit
- Herzrhythmusstörungen
- Durchblutungsstörungen in den Beinen
- abgelaufener Schlaganfall
- abgelaufener Herzinfarkt
- Schlafapnoe
- Epilepsie
- Ansteckende Erkrankung wie Hepatitis oder HIV
- Herzkrankheit
- Leberkrankheit
- Lungenkrankheit

Sind Sie in der Vergangenheit am Bauch oder Unterleib operiert worden

Version vom: 20.12.2022

Freigegeben am: 20.12.2022

Name und Pfad des Dokuments:

C:\Users\anastasia.PDPEILER\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.Outlook\2QIAFPZZ\Fragebogen Kolo.doc

		QM	Seite 2/2
	 <p>INTERNISTEN AM BERG</p>	<i>/M.Riegels/Dr. Schymanietz Am Lindenkamp 57 42549 Velbert</i>	

Nein Ja und zwar.....

Haben Sie Implantate aus Metall (Herzschrittmacher, Gelenkprothesen u.a.)

Nein Ja und zwar.....

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Wenn ja, schreiben Sie hier bitte alle Medikamente auf, die sie einnehmen oder legen Sie uns ihren Medikamentenplan vor:

.....

.....

Nehmen Sie folgende Blutverdünner ein:

- ASS/Aspirin Clopidogrel/Plavix Marcumar Eliquis Xarelto Lixiana Pradaxa
 sonstiges
 Ich nehme keine Blutverdünnung ein

**Liegt bei Ihnen eine bekannte Blutgerinnungsstörung vor
Oder liegen folgende Problem vor:**

- Nasenbluten (ohne erkennbare Ursache)
- Gelenkblutungen/Blutungen in Weichteile oder Muskeln
- Trat ein längeres/verstärktes Nachbluten beim Zahnziehen auf
- Trat eine verstärkte Blutung während oder nach einer OP auf
- Bekannter Mangel an Blutplättchen (Thrombozyten)
- Nachgewiesene Gerinnungsstörung bei engen Verwandten
- Beobachten Sie eine stark verzögerte Heilung von Wunden

Nein Ja und zwar.....

Version vom: 20.12.2022

Freigegeben am: 20.12.2022

Name und Pfad des Dokuments:

C:\Users\anastasia.PDPEILER\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.Outlook\2QIAFPZZ\Fragebogen Kolo.doc