



Schmerzanamnesebogen

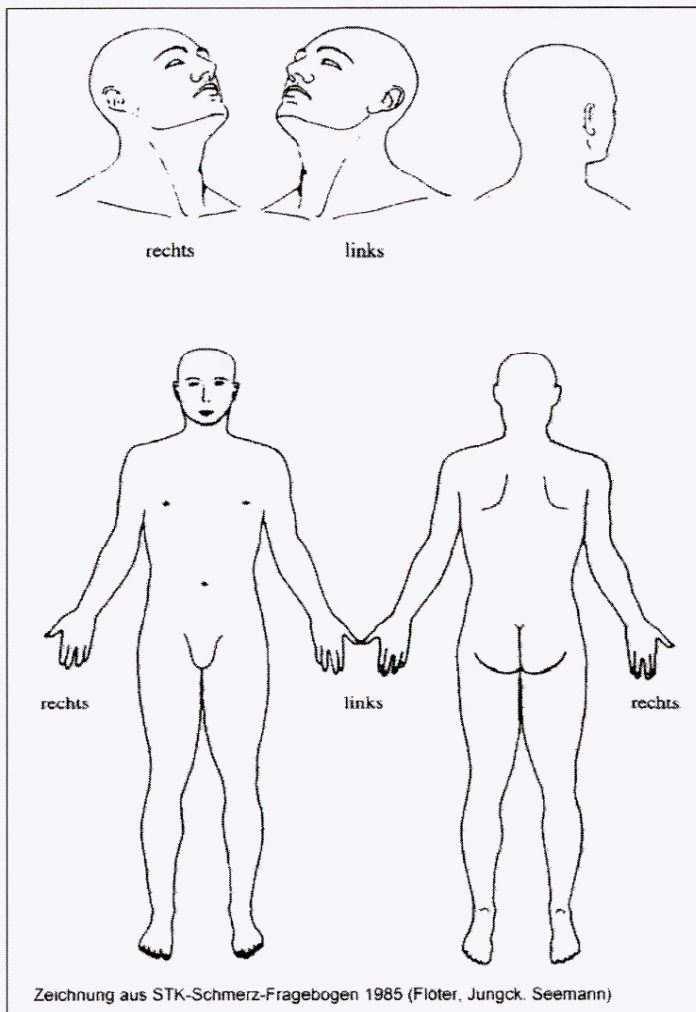
Liebe Patienten,

bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, kreuzen Sie entsprechendes an und geben Sie nähere Erläuterungen. Die Angaben sind freiwillig und werden nach gültigem Datenschutz behandelt.

Name: _____ Geb.Datum: _____

Kurz-Fragebogen bei akuten Schmerzen

Sie konsultieren uns wegen neu aufgetretener Schmerzen. Zur Unterstützung der Diagnostik bitten wir Sie, in dieses Körperschema einzutragen, wo Sie Ihre Schmerzen empfinden. Bei ausstrahlenden Schmerzen tragen Sie auch bitte ein, wohin sie ausstrahlen.



Seit wann haben Sie diese Schmerzen?

War der Beginn

- plötzlich
- allmählich

Wie sind Ihre Schmerzen?

- örtlich begrenzt
- an einer Stelle
- an mehreren Stellen
- ausstrahlend
- diffus
- überall
- stechend
- brennend
- ziehend
- reißend
- schneidend
- klopfend
- stromstoßartig
- hämmernd
- heiß
- pochend
- pulsierend
- krampfartig
- anfallsartig
- dauernd
- wechselnd
- bohrend
- in Ruhe weniger
- bei Bewegung stärker
- mit Taubheit verbunden
- mit Lähmung
- mit Störung beim Stuhlgang
- mit Störung beim Wasserlassen
- bei Husten, Niesen, Pressen stärker

Bitte tragen Sie hier ein, wie stark Ihre Schmerzen zur Zeit sind:

_____ stärkste Schmerzen

_____ keine Schmerzen

Das ist mir im Zusammenhang mit den Schmerzen aufgefallen:

.....

.....

.....

.....