



DR.FÜGER  
Internist Gastroenterologe



## Fragebogen für Patienten vor der Darmspiegelung

Sehr geehrte, liebe Patientin,  
sehr geehrter, lieber Patient,

Sie wurden uns zugewiesen zur Vorsorge-Darmspiegelung („präventive Koloskopie“) oder zur Darmspiegelung zur Klärung von Beschwerden.  
Der Nutzen dieser Untersuchung für Sie ist um ein Vielfaches größer als die Risiken.  
Damit die Untersuchung möglichst sicher und angenehm für Sie verläuft, benötigen wir einige Informationen von Ihnen und bitten Sie, die im folgenden aufgeführten Fragen durch Ankreuzen oder einige kurze Sätze zu beantworten.

### 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

bitte lassen Sie sich den Fragebogen für Patienten mit Beschwerden im Bauchraum aushändigen !

### 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 ? .....

---

bitte wenden



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

- Herzkrankheit       Leberkrankheit       Lungenkrankheit
- Blutgerinnungsstörung – wenn ja – Welche ? .....
- Zigarettenrauchen     erhöhter Blutdruck     erhöhtes Cholesterin
- Zuckerkrankheit       Übergewicht             Gicht
- Durchblutungsstörungen in den Beinen       abgelaufener Schlaganfall
- Andere Erkrankung – bitte geben Sie an welche: .....

**Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?**

Wenn ja, schreiben Sie hier bitte alle Medikamente auf, die sie einnehmen und auch, zu welcher Tageszeit und in welcher Dosis Sie sie einnehmen !

---

---

---

---

---

Sie erhalten von uns einen ausführlichen **Aufklärungsbogen**, in dem der Ablauf der Darmspiegelung, sowie mögliche Komplikationen und Nebenwirkungen ausführlich beschrieben werden.

Lesen Sie bitte diesen Bogen gründlich durch ! Sollten Sie Fragen zu den im Aufklärungsbogen gemachten Aussagen haben, sprechen Sie uns bitte an.

Damit die Darmspiegelung aussagekräftige Befunde liefert und Polypen oder bösartige Gewächse sicher ausgeschlossen werden können, muss der Darm vor der Untersuchung gründlich gereinigt werden.

Hierzu erhalten Sie ein **Informationsblatt** von uns, in dem die erforderliche Vorbereitung ausführlich dargestellt ist. Bitte richten Sie sich genau nach den in diesem Bogen vorgegebenen Vorschriften, und sprechen Sie uns an, wenn Sie hierzu Fragen haben.

- ich habe das Aufklärungsblatt für die Darmspiegelung erhalten, gelesen und verstanden.**
- ich habe das Informationsblatt zur Vorbereitung des Darmes für die Spiegelung erhalten, gelesen und verstanden.**

**Datum**

**Unterschrift**