

CED-Fragebogen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Größe _____ Gewicht _____

Telefon mobil (freiwillig) _____ E-Mail Adresse _____

Hausarzt (Name, Adresse, Tel.) _____ Bisheriger Gastroenterologe _____

Medizinische Vorgeschichte:

Datum der Erstdiagnose: _____

- Morbus Crohn
- Colitis ulcerosa
- Proktitis ulcerosa
- unbekannt

- Fistelleiden
- Abszess
- Analfissur
- Eisenmangelanämie

Letzte Endoskopie:

- Wann? _____
- Wo? _____
- Koloskopie
- Gastroskopie

Bisherige Operationen:

- Darm
- Enddarm

Unter welchen Beschwerden leiden Sie (Bitte ankreuzen)?

- Unterbauchschmerzen
- Oberbauchschmerzen
- Durchfall
- wenn ja, max. Anzahl: _____
- Blut im Stuhl
- Schleimbeimengungen
- Stuhldrang
- Enddarmbeschwerden
- Gelenkschmerzen

Aktuelle medikamentöse Therapie:

- Mesalazin (Claversal, Salofalk, Mezavant, Asacol, Pentasa)
- Budesonid (Budenofalk, Cortiment, Entocort)
- Systemisches Cortison (Decortin, Prednisolon)
- Immunsuppressiva (Azathioprin, Azafalk, Puri Nethol, MTX)
- Biologika (Humira, Simponi, Remicade, Entyvio, Stellara)
- Sonstige: _____

Bisherige medikamentöse Therapie:

- Mesalazin (Claversal, Salofalk, Mezavant, Asacol, Pentasa)
- Budesonid (Budenofalk, Cortiment, Entocort)
- Systemisches Cortison (Decortin, Prednisolon)
- Immunsuppressiva (Azathioprin, Azafalk, Puri Nethol, MTX)
- Biologika (Humira, Simponi, Remicade, Entyvio, Stellara)
- Sonstige: _____

Rauchen Sie? Ja Nein

Wie geht es Ihnen aktuell? (bitte mit Strich markieren)

☺ _____ ☹

.....
Datum _____ Unterschrift _____