

ENTEROKLYSMA

Name des Patienten _____

Leiden Sie an:

- Morbus Crohn Colitis ulcerosa andere entzündl. Darmerkrankung
- derzeit keine dieser Erkrankungen bekannt bzw Beschwerden in Abklärung

Bitte kreuzen Sie Ihre jetzigen Beschwerden an:

- Durchfall Blähungen Obstipation (=Verstopfung)
- Schmerzen
- andere Beschwerden: welche:

Seit wann ? _____

Wurde bei Ihnen schon mal eine Operationen am Darm durchgeführt ?:

falls ja und bekannt: Iliocaecalresektion Segmentresektion

Strikturplastik Fisteloperation

andere Operationen ?:

welche:

Für Patientinnen : Sind sie schwanger ? _____

Wie danken für Ihre Mitarbeit !