

Anamnesebogen

Neupatientin / Neupatient Urologie



Franziskus-Krankenhaus Berlin

Akademisches Lehrkrankenhaus der Charité
Universitätsmedizin Berlin

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

gerne kümmern wir uns mit ganzheitlicher Perspektive um Ihre Gesundheit. Dafür möchten wir uns ein möglichst umfassendes Bild von Ihnen machen, indem wir neben aktuellen Beschwerden auch Ihre Vorerkrankungen, Voroperationen, derzeit eingenommene Medikamente und eventuelle Risikofaktoren berücksichtigen. Sie können uns hierbei mit der Beantwortung nachfolgender Fragen bestmöglich unterstützen.

Stellen Sie bitte Ihre **medizinischen Vorbefunde** wie beispielsweise Medikationsplan, Arzt- und OP-Berichte, Labor- sowie Röntgenbefunde etc. dem Sekretariat für die Erstellung von Kopien **vor dem Arztgespräch** zur Verfügung.

Wir danken Ihnen für Ihre freundliche Unterstützung und Ihr Vertrauen in unsere Klinik für Urologie.

Klinik für Urologie

Chefarzt und Ärztlicher Direktor
PD Dr. Carsten Kempkensteffen
urologie@franziskus-berlin.de
Tel 030 2638-3801 · Fax -3803
Budapester Straße 15-19 · 10787 Berlin
www.franziskus-berlin.de

Patientenmanagement
Tel 030 2638-3816 · Fax -3831
patientenmanagement-
urologie@franziskus-berlin.de

Überweisende Praxis

Vorname, Name

Geburtsdatum Größe (cm) Gewicht (kg)

Aktuelle Beschwerden bzw. Anlass der Vorstellung

- Früherkennungs- bzw. Vorsorge-Untersuchung
- Sonstiges

Berufsanamnese Welchen Beruf üben Sie aus bzw. haben Sie ausgeübt?

.....

Familienanamnese Gibt oder gab es in Ihrer Verwandtschaft **direkte Angehörige mit einer Tumorerkrankung der ableitenden Harn- oder Samenwege** – z.B. Prostata- / Blasen- / Nieren- / Hodenkrebs? Falls ja, welche?

- Nein Ja,

Vegetative Anamnese Haben Sie bei sich in den letzten drei Monaten eines oder mehrere dieser **Symptome beobachtet**? Bitte kreuzen Sie an:

- ungewollter Gewichtsverlust, 4 kg oder mehr
- ungewohnt starkes nächtliches Schwitzen
- spürbare Abnahme der körperlichen Leistungsfähigkeit

Rauchen Sie oder haben Sie früher geraucht? Wenn ja, bis wann, wie viele Jahre und wie viele Zigaretten ca. pro Tag?

- Nein Ja,

Trinken Sie Alkohol? Bitte kreuzen Sie an:

- nie gelegentlich regelmäßig



Medikamentenanamnese

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche Medikamente und in welcher Dosierung? Oder händigen Sie uns bitte für eine Kopie Ihren aktuellen Medikationsplan aus.

Nein Ja,

.....

.....

Medizinische Anamnese

Sind bei Ihnen Vorerkrankungen bekannt, wie z.B. Bluthochdruck, Diabetes, Herzerkrankungen, Über- oder Unterfunktion der Schilddrüse oder andere, die ärztlich behandelt werden oder wurden? Welche und ca. seit wann (Erstdiagnose)?

Nein Ja,

.....

.....

Benennen Sie bitte alle Voroperationen mit ungefährender Zeitangabe. Wichtig sind insbesondere Operationen im Bauchraum (z.B. Leistenbruch-OP, Gallenblasenentfernung, Darm-OP inkl. Blinddarm, OP an Magen, Bauchspeicheldrüse, Leber, Milz, Nieren, Harnblase, Harnleiter, Prostata, Blutgefäßen). Welche, wann:

.....

.....

.....

Urologische Anamnese

Ist oder war bei Ihnen eine Erkrankung der ableitenden Harn- oder Samenwege bekannt, die ärztlich behandelt wird oder wurde? Wenn ja, kreuzen Sie bitte an.

- Nein Ja, Prostatakrebs Blasenkrebs
 Harnleiterkrebs Nierenkrebs
 Hodenkrebs Gutartige Prostatavergrößerung
 Steine in Niere, Harnleiter oder Blase
- Sonstige

Haben Sie derzeit Beschwerden beim Wasserlassen? Wenn ja, geben Sie bitte die Beschwerden an, die Sie am meisten belasten. Füllen Sie bitte zusätzlich den IPSS-LQ-Fragebogen aus.

Nein Ja,

.....

.....

Klinik für Urologie

Chefarzt und Ärztlicher Direktor
PD Dr. Carsten Kempkensteffen
urologie@franziskus-berlin.de
Tel 030 2638-3801 · Fax -3803
Budapester Straße 15-19 · 10787 Berlin
www.franziskus-berlin.de

Patientenmanagement
Tel 030 2638-3816 · Fax -3831
patientenmanagement-
urologie@franziskus-berlin.de



Verlieren Sie unwillkürlich Urin? Falls ja, wann bzw. wie verlieren Sie Urin?

- Nein Ja, bei stärkerer körperlicher Belastung
 bei plötzlichem Harndrang, wenn kein WC in der Nähe ist

Treten bei Ihnen gehäuft Entzündungen der ableitenden Harn- und/oder Samenwege auf? Wenn ja welche?

- Nein Ja, Blasenentzündung Nierenentzündung
 Prostataentzündung Nebenhodenentzündung

Wie häufig? 1 x pro Jahr 2 x pro Jahr häufiger als 3 x pro Jahr

Haben Sie innerhalb des letzten Jahres einmalig oder wiederholt sichtbare Beimengungen von Blut in Ihrem Urin festgestellt?

- Nein Ja

Wann zum ersten Mal?

Wann zum letzten Mal?

Nur von Männern auszufüllen

Wurde bei Ihnen schon mal der PSA-Wert (Prostata-Tumormarker) bestimmt?

- Nein Ja

PSA-Wert, falls bekannt:

Wann wurde der Wert gemessen:

Wurde Ihre Prostata bereits mittels MRT/Kernspintomographie untersucht oder wurde bereits eine Stanzbiopsie (Gewebeproben-Entnahme der Prostata) durchgeführt?

- Nein

Ja, ein MRT/Kernspintomographie der Prostata am:

Ja, eine Stanzbiopsie der Prostata am:

Gibt es Ihrer Einschätzung nach eine relevante **Einschränkung der Erektionsfähigkeit / der spontanen Gliedsteife** oder nehmen Sie diesbezüglich bei Bedarf Medikamente (z.B. Viagra, Tadalafil o.ä.) ein? Wenn ja, füllen Sie bitte zusätzlich den IIEF-5-Fragebogen aus.

- Nein Ja

Klinik für Urologie

Chefarzt und Ärztlicher Direktor

PD Dr. Carsten Kempkensteffen

urologie@franziskus-berlin.de

Tel 030 2638-3801 · Fax -3803

Budapester Straße 15-19 · 10787 Berlin

www.franziskus-berlin.de

Patientenmanagement

Tel 030 2638-3816 · Fax -3831

patientenmanagement-

urologie@franziskus-berlin.de

Datum

Unterschrift Patient:in



Elisabeth Vinzenz
Verbund