

Verdacht auf entzündlich rheumatische Erkrankung

Checkliste

Med. A Rheumaambulanz

Fragenbogen zuweisender Arzt:

Laborwerte (obligat):

BKS _____ mm/h

CRP _____ mg/dl /mg/l

Laborwerte (fakultativ) (wenn bestimmt):

RF positiv/negativ

CCP-AK positiv/negativ

HLA B27 positiv/negativ

ANA Titer 1: _____

Aufgrund welcher konkreten Befunde wird an eine entzündlich rheumatische Erkrankung gedacht?

Bei welchen Fachärzten wurde der Patient bereits vorgestellt? (bitte Befunde beifügen)

Innere Medizin:

Kardiologie

Orthopädie

Schmerztherapie

Nephrologie

Radiologie

Gastroenterologie

Augenheilkunde

Rheumatologie

HNO

sonstige

Dermatologie

Stempel der Praxis

Telefonnummer für Rückfragen:

Verdacht auf entzündlich rheumatische Erkrankung

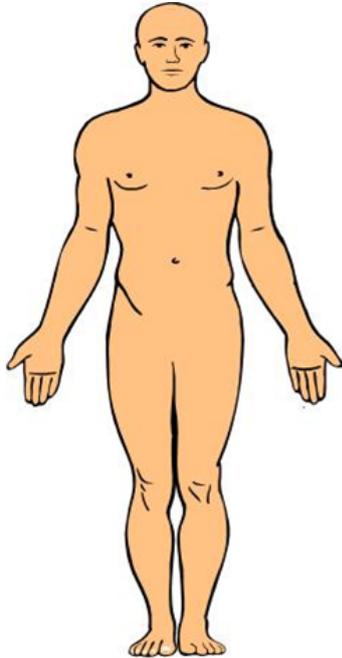
Checkliste

Med. A Rheumaambulanz

Fragebogen Patient:

Schmerzen:

(bitte markieren Sie, in welchen Gelenken/Muskeln Schmerzen bestehen)



Bestehen die Beschwerden seit über 6 Wochen? ja / nein

Schmerzmaximum:

0 6 12 18 24 Uhr
(bitte markieren Sie zu welcher Zeit die Hauptbeschwerden auftreten)

Morgensteifigkeit: _____ Min

Sind Gelenke erkennbar geschwollen? ja / nein

Bestehen Rückenschmerzen seit über 3 Monaten? ja / nein

Werden die Beschwerden in Ruhe besser? ja / nein

Werden die Beschwerden bei Bewegung besser? ja / nein

Allgemeine Angaben:

Ist eine Schuppenflechte (Psoriasis) bekannt? ja / nein

Ist eine Schuppenflechte bei Verwandten (1. oder 2. Grades) bekannt? ja / nein

Hatten oder haben Sie eine Augenentzündung (Uveitis)? ja / nein

Hatten oder haben Sie chronische Durchfälle? ja / nein

Besteht Atemnot in Ruhe / bei Belastung / bei starker Belastung? ja / nein

Besteht ein chronischer trockener Reizhusten? ja / nein

bestehen unklare Hautveränderungen? ja / nein

werden bei Kälte die Finger weiß? ja / nein

Sind die Schleimhäute (Augen, Mund) extrem trocken? ja / nein

Gibt es rheumatische Erkrankungen in der Familie? ja / nein

Wenn ja, welche? _____

Wer ist betroffen? _____

Wurde bereits ein Therapieversuch durchgeführt? ja / nein

Wenn ja, mit welchem Medikament? _____

Hat das Medikament gut gewirkt? ja / nein