

Kurzdarmsprechstunde – Neupatient

Patientenetikett

Liebe Patientinnen und Patienten,

wir freuen uns, Sie in der *Kurzdarmsprechstunde* der Charité willkommen zu heißen! Um Sie optimal beraten zu können, werden Sie bei uns stets von einem Kurzdarmspezialisten (Gastroenterologe) und einer Ernährungsfachkraft betreut. Bevor wir Sie gleich das erste Mal kennen lernen dürfen, würden wir uns freuen, wenn Sie uns einige Fragen beantworten können. Unklare Fragen, können Sie gerne frei lassen.

Ihr Team Kurzdarmsyndrom

1. Allgemeine Fragen:

Größe: _____ m Gewicht: _____ kg

Gewicht vor der Erkrankung: _____ kg niedrigstes Gewicht: _____ kg

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Beruf: _____ berentet: Ja Nein

Dürfen wir Sie auf aktuelle Studien ansprechen? Ja Nein

2. Vegetative Anamnese:

Wie häufig haben Sie Stuhlgang (Anzahl pro Tag)? _____
(falls Stoma vorhanden, weiter mit der nächsten Frage)

Wie hoch ist die Menge im Stomabeutel pro Tag: _____

Alternativ: Wie häufig entleeren Sie den Stomabeutel pro Tag? _____

Stuhlqualität (Mehrfachantworten möglich):

flüssig breiig geformt hart

übelreichend glänzend, fettig blutig

Urinmenge: < 1 l > 1 l unklar

Weitere Beschwerden:

Blähungen Erbrechen Übelkeit Sonstiges: _____

Zentraler Zugang (falls vorhanden):

Port Broviac-Katheter Picc-Line

Verwenden Sie TauroLock?: Ja Nein

3. Medikamente:

z.B. Loperamid 2 mg 1 – 0 – 0 – 0

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

4. Parenterale Ernährung

Haben Sie eine parenterale Ernährung:

Ja Nein (weiter mit 3) früher von _____ bis _____

Wie häufig pro Woche infundieren Sie? Anzahl der Tage _____

Name des Ernährungsbeutels: _____

Kalorienmengen des Ernährungsbeutels: _____

Infundieren Sie zusätzlich Flüssigkeit? Ja Nein

Wenn ja, wieviel? _____

5. Orale Ernährung

Trinkmenge (in Litern): _____

Trinken Sie zum Essen? Ja Nein

Hauptmahlzeiten pro Tag: _____ Zwischenmahlzeiten pro Tag: _____

Trinknahrung: Ja Menge pro Tag: _____ Nein

Können Sie uns sagen, was sie gestern gegessen haben?

Frühstück: _____

Mittag: _____

Abendessen: _____

Zwischenmahlzeiten: _____