

Physiotherapeutischer Diagnostikbogen bei Defäkationsstörung (m/w/d)



ARBEITSGEMEINSCHAFT
GYNÄKOLOGIE | GEBURTSHILFE
UROLOGIE | PROKTOLOGIE

Datum:

Name:

Adresse:

Beruf:

Geburtsdatum:

Überweisender Arzt:

Dieser Fragebogen gilt als Leitfaden für die physiotherapeutische Diagnostik bei Defäkationsstörungen.

1. Wie oft haben Sie Stuhlgang?

- mehr als 3 mal pro Tag
- 1-3 mal pro Tag
- Bis zu 3 mal pro Woche
- weniger als 3 mal pro Woche
- unregelmäßig und sehr wechselnd
- Nachts

2. Konsistenz und Entleerungsverhalten

- Flüssig
- Weich
- Geformt
- Hart
- Pressen Sie bei der Stuhlentleerung?
- Tritt Stuhlschmierer nach der Entleerung auf?
- Dauer der Entleerung länger als 5 Minuten?
- Hilfe bei Entleerung

3. Benötigen Sie Hilfsmittel?

- Inkontinenzvorlagen
- Inkontinenzhose
- Analtampons
- Unterwäsche zum Wechseln
- Darmspülsystem

4. Verlieren sie unbeabsichtigt Stuhl/Winde? (Score System nach Jorge/Wexner)

Inkontinenz- episoden	Häufigkeit				
	nie 0	selten 1	manchmal 2	häufig 3	immer 4
fest	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
flüssig	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorlagen- nutzung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beeinflussung der Lebens- gewohnheiten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

nie = nie, selten <1/Monat, manchmal <= 1/Woche,
häufig = mehrmals/Woche bis 1/Tag, immer > 1/Tag:

Punkte insgesamt : 0 = völlig kontinent bis 20 = vollständig inkontinent

5. Wie haben diese Beschwerden begonnen?

- plötzlich, seit
- allmählich, seit

6. Welche Strategien haben Sie entwickelt um den Abgang von Stuhl oder Wind zu verhindern?

7. Beobachten Sie bei sich oder leiden Sie unter:

- Diarrhoe (Durchfall)
- Schmerzen beim Stuhlgang
- Häufige Toilettengänge für die Darmentleerung
- Schmerzen beim Geschlechtsverkehr
- Urinverlust
- Obstipation (Verstopfung)
- Probleme bei der Darmentleerung
- Blähungen
- Vermehrter Stuhldrang (ohne Entleerung)
- Unvollständige Entleerung
- Juckreiz am After
- Nässen am After
- Analfissur
- Abszesse am After
- Pilzerkrankung/Ekzem
- Hämorrhoiden
- Chron. Husten oder Niesen

8. Welche Medikamente nehmen Sie ein?

- Herzmedikamente
- Abführmittel
- Hormonpräparate
- Eisenpräparate
- Sonstige:

9. Wie ist Ihr Essverhalten?

- Ballaststoffreich
- Ballaststoffarm
- Vegetarisch
- Vegan
- Laktosefrei
- Nahrungsmittelunverträglichkeit
- Weiß ich nicht genau
- Beachte ich nicht weiter

10. Wie ist Ihr Trinkverhalten?

Wieviel trinken Sie pro Tag

ca. in ml
was?
(z.B. Wasser, Kaffee etc.)

11. Welchen weiteren Belastungen sind Sie ausgesetzt?

- Körperlich: Schweres Heben, Gartenarbeit, Pflege eines Angehörigen oder
- Seelisch: welche

12. Treiben Sie Sport? Welchen und wie häufig?

13. Welche Untersuchungen wurden bisher durchgeführt?

- Koloskopie
- Rektoskopie
- Defäkographie
- Elektromyographie

14. Welche ärztlichen und physiotherapeutischen Behandlungen hatten Sie bisher?

- Sind Sie wegen der o.g. Symptome in ärztlicher Behandlung?
- Sind Sie wegen der o.g. Symptome schon mal in physiotherapeutischer Behandlung gewesen?
- Kennen Sie Beckenbodenübungen, sonstige Behandlungen?

15. Was hat Ihnen am Besten geholfen?

16. Haben Sie Vorerkrankungen?

- Entzündliche Darmerkrankungen
- Tumore
- Darmvorfall
- Thrombose am After
- Nervenschädigung (Wirbelsäulen/Beckenbereich)
- Gynäkologische Operationen
- Korrigierende Beckenbodenoperationen
- Gebärmutterentfernung
- Urologische Operationen
- Prostataerkrankungen
- Proktologische Operationen
- Magen-Darm-Operationen
- Depressionen
- Vorgeschichte in der Kindheit
- Belastende Sauberkeitserziehung
- Sonstiges

17. Nur für Frauen, die geboren haben

Wieviele Kinder haben Sie geboren?

Aus welcher Position?

Kinder über 4.000 g?

Dauer der Geburtsphase

- Mehrlingsgeburt/en
- Vaginale Geburt
- Kaiserschnitt
- Saugglocke, Zangengeburt
- Dammschnitt oder -riss