

Aktuelle Anamnese

- Vorstellung:** ☐ rettungsdienstliche Zubringung ☐ in Notarztbegleitung ☐ Rettungsdienst verständigt durch _____
☐ selbstständig ☐ in Begleitung von _____ ☐ mit hausärztlicher Einweisung ☐ Einweisung von _____
- Grund:** ☐ abdominaler Schmerz ☐ Übelkeit ☐ Erbrechen ☐ AZ-Minderung
☐ thorakaler Schmerz ☐ Dyspnoe ☐ Fieber ☐ seit _____
- Schilderung:**

- Schmerzen:** ☐ keine ☐ Lokalisation: _____ ☐ Schmerzcharakter: _____ ☐ Beginn: _____ ☐ Verlauf: _____
☐ Ausstrahlung: _____ ☐ Trigger: _____ ☐ NRS: /10; jetzt /10
- Dyspnoe:** ☐ keine ☐ Belastungsdyspnoe ☐ Ruhedyspnoe ☐ Sprechdyspnoe ☐ Tachypnoe
- AP-Beschw.:** ☐ keine ☐ bei leichter Belastung ☐ bei schwerer Belastung ☐ in Ruhe ☐ Ausstrahlung _____
- Husten:** ☐ kein ☐ trocken ☐ produktiv, Sputumfarbe _____
- Reiseanamnese:** ☐ leer ☐ _____
- Eigenanamnese:** ☐ problemlos möglich ☐ Sprachbarriere ☐ Muttersprache: _____ ☐ Übersetzung durch _____
☐ erschwert durch _____ ☐ unmöglich aufgrund von _____ ☐ Fremdanamnese durch _____
- Orientierung:** ☐ 4-fach orientiert ☐ Person _____ ☐ Ort _____ ☐ Zeit _____ ☐ Situation _____

Vorgeschichte

- Vorerkrank.:** ☐ keine Vorerkrankungen ☐ Arterielle Hypertonie ☐ Diabetes mellitus Typ 2 ☐ OAD ☐ Insulin
☐ KHK ☐ COPD ☐ COPD mit LTOT _____
- Vor-OPs:** ☐ keine Voroperationen ☐ Z.n. Cholezystektomie ☐ Z.n. Appendektomie ☐ _____
- Endoskopie** ☐ letzte Gastroskopie _____ ☐ letzte Coloskopie _____
- Dauermedis:** ☐ keine Dauermedikation ☐ siehe Medikamentenplan ☐ Antikoagulation mit _____
☐ Grund der AK: _____ ☐ Medikamentenplan nicht dabei
- Allergien:** ☐ keine Medikamentenallergie ☐ Penicillin ☐ Kontrastmittel ☐ _____ ☐ Reaktion: _____

Vegetative Anamnese

- Fieber:** ☐ keines ☐ ja: _____ ☐ seit _____ ☐ bis _____ ☐ _____
- Nachtschweiß:** ☐ nein ☐ ja _____ ☐ seit _____ ☐ mit Wäschewechsel _____
- Gewicht:** _____ kg ☐ nicht bekannt
- Gewichtsverlauf:** ☐ stabil ☐ Gewichtsverlust: - _____ ☐ Gewichtszunahme: + _____ ☐ seit: _____
- Trinkmenge:** ☐ täglich ca. _____ ☐ nicht bekannt
- Miktion:** ☐ unauffällig ☐ Algurie _____ ☐ Makrohämaturie ☐ Harninkontinenz
- Stuhlgang:** ☐ unauffällig ☐ Diarrhoe _____ ☐ Obstipation ☐ Obstipationsneigung
☐ Teerstuhl (Meläna) ☐ frisches Blut im Stuhl (Hämatochezie) ☐ letzter Stuhlgang: _____

Suchtanamnese

- Alkohol:** ☐ nie ☐ selten ☐ gelegentlich _____ ☐ täglich _____
- Nikotin:** ☐ nie ☐ Zigaretten/d circa: _____ ☐ Nikotinkonsum bis: _____ ☐ p.y. kumulativ circa: _____
- Weitere Drogen:** ☐ keine ☐ _____

Familien-/Sozialanamnese

- Wohnsituation:** ☐ alleinlebend ☐ mit Ehefrau/Ehemann ☐ mit Familie ☐ in betreutem Wohnen ☐ in Pflegeheim
☐ in Männerwohnheim ☐ ohne festen Wohnsitz ☐ Kinder? ☐ Betreuung?
- Versorgung:** ☐ selbstversorgend ☐ Pflege durch Partner/Familie ☐ Pflegedienst ☐ Pflegesituation als unzureichend geschildert
- Beruf:** ☐ tätig als _____ ☐ momentan nicht berufstätig ☐ Student/-in ☐ im Ruhestand

Gyn-Anamnese

- Orale Kontrazeption:** ☐ nein ☐ ja _____ **Schwangerschaften:** ☐ Nulligravida, Nullipara ☐ _____