

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anamnesebogen Hüftgelenk, Lendenwirbelsäule

Ich hatte einen Arbeitsunfall /Wegeunfall
(von oder zur Arbeit)/Schulunfall: Ja () Nein ()

Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie,
Neurologie und Anästhesiologie

1. Wo sind Ihre Schmerzen lokalisiert?

- Hüftgelenk re. ()
Hüftgelenk li. ()
Unteres Rückendrittel re. der Wirbelsäule ()
Unteres Rückendrittel li. der Wirbelsäule ()

Sportmedizin
Endoprothesensprechstunde
Operationen
Kindersprechstunde
Schmerztherapie
Neurologie

2. Seit wann treten bei Ihnen Schmerzen auf?

3. Stärke der Beschwerden (1 geringe Schmerzen/ 10 größtmögliche Schmerzen)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

Akupunktur
Physiotherapie
Chirotherapie
Orthopädietechnik
Hochtontherapie

4. Besteht ein Taubheitsgefühl der Haut und wenn ja, wo?

3-D-Wirbelsäulenvermessung
Sonographie
Kernspintomographie
Computertomographie
Röntgen

5. Strahlen Ihre Schmerzen aus und wenn ja, wohin?

6. Kann der Schmerz provoziert werden und wenn ja, wodurch?

- Husten, Niesen, etc.. () Kälte ()
Übermäßige Belastung () Langes Sitzen ()
Langes Stehen () Pressen ()
Anderes:

7. Bestehen bei Ihnen folgende Probleme?

- Harninkontinenz () Potenzstörungen ()
Stuhlinkontinenz ()

8. Sind die Beschwerden aufgrund eines akuten Ereignisses eingetreten?

Wenn ja, was hat sich genau ereignet und wann ist dies geschehen?

9. Wurden Sie schon einmal an der Hüfte oder der Lendenwirbelsäule operiert? Wenn ja, welche Operation wurde durchgeführt und wann fand diese Operation statt?

10. Nehmen Sie Medikamente gegen Ihre Schmerzen in der Hüfte, bzw. der Lendenwirbelsäule ein? Falls ja, welche und wie oft pro Woche?

Vielen Dank für Ihre Mühe. Wir hoffen, dass diese Bemühungen zur Besserung beitragen! Ihr Praxisteam Medico Leopoldplatz