



**Health Prevent**  
Gesund Bleiben • Gesund Werden

## Patientenfragebogen „Magen-Darm Beschwerden“

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Liebe Patientin, lieber Patient,  
das folgende Formular enthält Fragen zu Ihren Symptomen in Bezug auf Ihren Magen-Darm Trakt. Er soll es unseren Ärzten und Healthcoaches erleichtern Ihre Gesundheitsstörung einzuschätzen. Bitte beantworten Sie alle der gestellten Fragen und senden Sie den Fragebogen möglichst 7 Werktage vor Ihrem Termin an uns zurück.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Markieren Sie bitte, die für Sie jeweils am besten zutreffende Antwort mit einem "X".

1. Haben Sie in der vergangenen Woche SCHMERZEN ODER UNBEHAGEN IM OBERBAUCH gehabt?

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

2. Haben Sie in der vergangenen Woche ein BRENNEN HINTER DEM BRUSTBEIN gehabt? (Durch Sodbrennen wird oft eine unangenehme stechende oder brennende Empfindung in der Brust hervorgerufen.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

3. Haben Sie in der vergangenen Woche SAUREN REFLUX gehabt? (Unter saurem Reflux verstehen wir das Gefühl, dass kleine Mengen Säure oder saure bzw. bittere Flüssigkeit vom Magen bis teils zum Hals hinaufsteigt.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

4. Haben Sie in der vergangenen Woche ein LEEREGEFÜHL IM MAGEN gehabt? (Dieses hohle Gefühl im Magen ist mit der Notwendigkeit verbunden, zwischen den Hauptmahlzeiten zu essen.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

5. Haben Sie in der vergangenen Woche ÜBELKEIT verspürt?

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

6. Haben Sie in der vergangenen Woche ein GRUMMELN IN IHREM MAGEN gespürt? (Grummeln bezieht sich auf Vibrationen oder Geräusche im Magen.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

7. Hat sich Ihr MAGEN IN DER VERGANGENEN WOCHE AUFGEBLÄHT?  
(Aufgebläht bezieht sich auf eine sicht- und/oder spürbare Schwellung, oft in Verbindung mit einem Gefühl von Gas oder Luft im Magen.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

8. Haben Sie in der vergangenen Woche AUFSTOßEN MÜSSEN? (Aufstoßen bezieht sich auf das Ausbringen von Luft oder Gas aus dem Magen über den Mund, oft mit der Linderung eines vorher aufgeblähten Gefühls verbunden.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

9. Haben Sie in der vergangenen Woche unter FLATULENZEN GELITTEN?  
(Flatulenz bezieht sich auf die Notwendigkeit, Luft oder Gas aus dem Darm freizugeben, oft mit der Linderung eines vorher aufgeblähten Gefühls verbunden.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

10. Haben Sie in der vergangenen Woche unter VERSTOPFUNG GELITTEN?  
(Verstopfung bezieht sich auf eine erschwerte und/oder seltene Darmentleerung.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

11. Haben Sie in der vergangenen Woche DURCHFÄLLE GEHABT? (Durchfall kann einerseits eine zu häufige Entleerung des Darms bedeuten, andererseits auch eine sehr weiche bis wässrige Stuhlkonsistenz.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

12. Haben Sie in der vergangenen Woche schwer KONTROLLIERBARE STUHLABGÄNGE GEHABT? (Wenn Ihre Stühle abwechselnd hart und weich sind, bezieht sich diese Frage nur auf das Ausmaß, in dem Ihre Alltagsqualität von weichen Stühlen eingeschränkt wurde.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

13. Haben Sie in der vergangenen Woche sehr FESTEN STUHLGANG GEHABT? (Wenn Ihre Stühle abwechselnd hart und weich sind, bezieht sich diese Frage nur auf das Ausmaß, in dem Ihre Alltagsqualität von festen Stühlen eingeschränkt wurde.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

14. Haben Sie in der vergangenen Woche das Gefühl verspürt ihre DARMTÄTIGKEIT NICHT KONTROLLIEREN ZU KÖNNEN? (Die dringende Notwendigkeit, auf die Toilette zu gehen ist oft mit einem Gefühl verbunden, den Stuhl nicht halten zu können.)

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

15. Hatten Sie in der letzten Woche das Gefühl sich trotz Anstrengung beim STUHLGANG NICHT VOLLSTÄNDIG ENTLEEREN ZU KÖNNEN?

- Beschwerdefrei
- kaum spürbare Beschwerden
- spürbare, aber kaum störende Beschwerden
- spürbare, störende Beschwerden
- mäßig starke Beschwerden
- starke Beschwerden
- kaum auszuhaltende Beschwerden

BITTE ÜBERPRÜFEN SIE, DASS ALLE FRAGEN BEANTWORTET WURDEN!

***Dieser Teil wird von Health Prevent ausgefüllt:***

Frage 1:	
Frage 2:	
Frage 3:	
Frage 4:	
Frage 5:	
Frage 6:	
Frage 7:	
Frage 8:	
Frage 9:	
Frage 10:	
Frage 11:	
Frage 12:	
Frage 13:	
Frage 14:	
Frage 15:	
SUMME:	/ 90