Schmerzdiagramm Wirbelsäulenpatienten

Klinikum Südstadt Rostock - Wirbelsäulenchirurgie

PD Dr. Maximilian Reinhold

Patientenetikett

Patienten Name:_____ Alter:_____ Untersuchungsdatum: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich OP-Datum:_____

Untersuchungszeitpunkt:

☐ vor Behandlungsbeginn ☐ 3 Monate ☐ 6 Monate ☐ 1 Jahr ☐ _____Jahre

Zur Verbesserung der Behandlung von Rückenbeschwerden untersuchen Ihre Ärzte den Erfolg vor und nach der Behandlung.

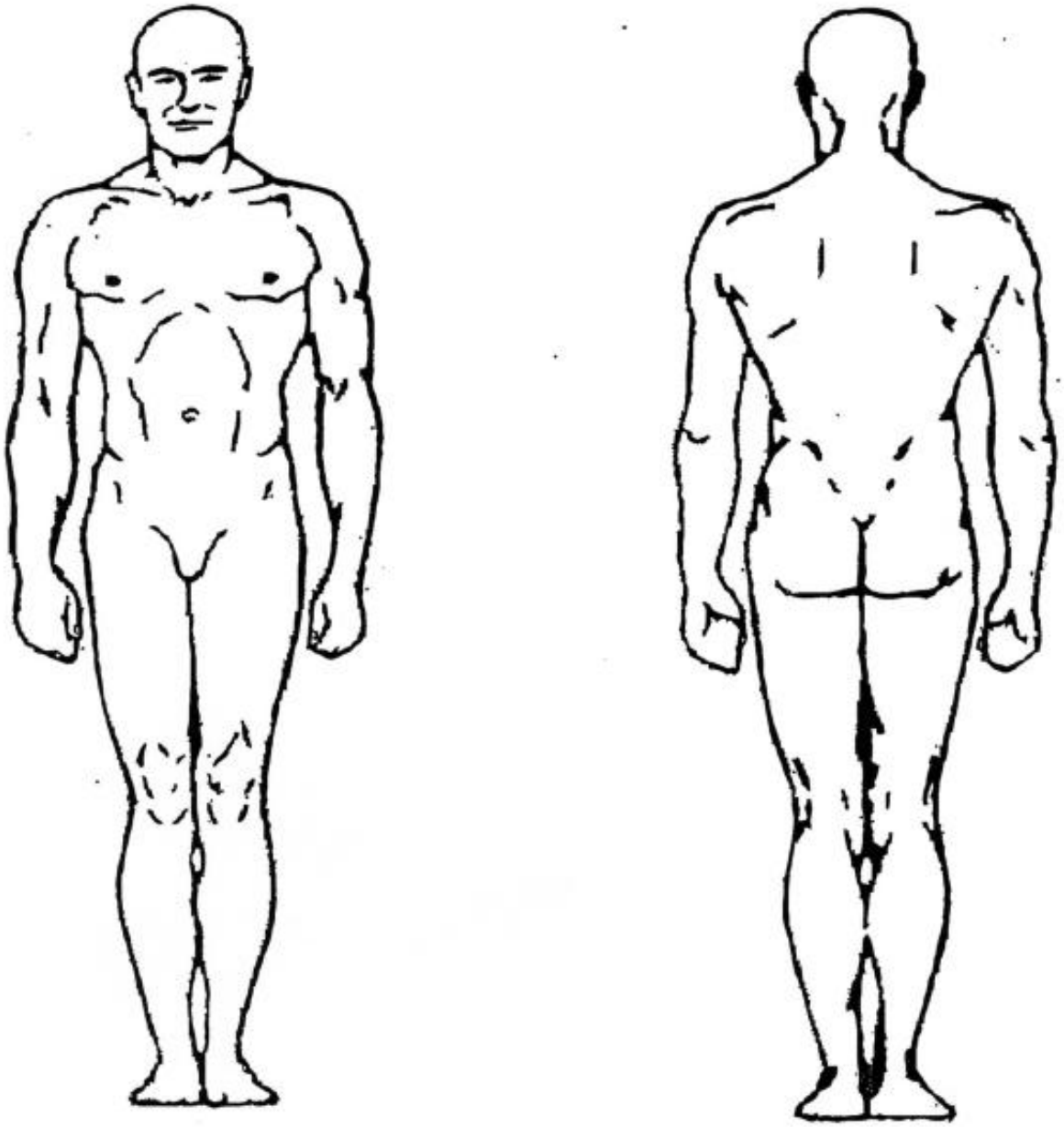
Bitte nutzen Sie die folgenden Diagramme zur Kennzeichnung schmerzhafter Areale. Wenn Sie keine Schmerzen haben, bitte NICHT markieren und unterschreiben.

Alle erhobenen Daten werden streng vertraulich unter Wahrung der ärztlichen Schweigepflicht behandelt!

Nutzen Sie die folgenden **Symbole**, um **unterschiedliche Schmerzentypen** zu kennzeichnen:

SYMBOL:

Kribbeln/Ameisenlaufen: XXXXXXXXX
Brennen: OOOOOOOO
Stechen: ZZZZZZZZ
Dumpfer Schmerz: /////////



Datum: _____ Unterschrift: _____

Vielen herzlichen Dank für das Ausfüllen dieses Fragebogens!