

# Krankheitsvorgeschichte

(bei Nachuntersuchungen nur Änderungen seit letzter Untersuchung)

# BAPRO

Alle angegebenen bzw. aktenkundigen Erkrankungen eintragen. Bei Nachtrag Datum der Eintragung vermerken. Für Ergänzungen evtl. Einlegeblatt nutzen.

Erkrankungen (Diagnosen)	Kommentar des Untersuchers	nein/nicht bekannt	ja	Jahr
1. Augen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Ohren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Mund / Nase / Rachen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Atemwege / Lungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Herz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Kreislauf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Nerven / Psyche		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Magen / Darm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Leber / Galle / Bauchspeicheldrüse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Nieren / Harnwege		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Gynäkologische Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Hernien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Stütz- und Bewegungsapparat		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Haut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Stoffwechsel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Infektionen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Blut / bösartige Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Unfälle mit Folgeschäden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Krankenhausaufenthalte / Operationen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Impfungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Regelmäßige Medikamenteneinnahme / welche?		nein	ja	
22. Rauchen / was? _____ pro Tag _____ seit/von _____ bis _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Alkohol / Drogen / was? _____ pro Tag _____ seit/von _____ bis _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Legende zur Krankheitsvorgeschichte:

Die Legende gibt Hinweise auf die Erkrankungen und Störungen und deren mögliche Lokalisation, nach denen bei der Erhebung der Krankheitsvorgeschichte **mindestens** zu fragen ist. Bei der Erstuntersuchung sind alle relevanten Vorerkrankungen zu erheben, bei Nachuntersuchungen die Erkrankungen seit der letzten Untersuchung.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <p>Zu 1.: a) Reizungen<br/>b) Augeninnendruckerhöhung<br/>c) höhergradige Sehstörung</p> <p>Zu 2.: a) Gehörgänge / Trommelfelle<br/>b) Hörsturz<br/>c) höhergradige Hörstörung</p> <p>Zu 3.: a) Zähne / Schleimhäute<br/>b) Nasen- und -nebenhöhlenerkrankungen<br/>c) Behinderte Nasenatmung/Fließschnupfen</p> <p>Zu 4.: a) chronische Bronchitis<br/>b) allergische Atemwegserkrankungen<br/>c) nicht allergisches Asthma bronchiale<br/>d) Lungen / Rippenfellkrankungen</p> <p>Zu 5.: a) Koronare Herzerkrankungen<br/>b) Rhythmusstörungen<br/>c) entzündliche Erkrankungen</p> <p>Zu 6.: a) Blutdruck<br/>b) Durchblutungsstörung des Gehirns<br/>c) Durchblutungsstörung der Arme und Beine<br/>d) variköser Symptomkomplex</p> | <p>Zu 7.: a) Krampfanfälle<br/>b) Lähmungen /Sensibilitätsstörungen<br/>c) Depressionen / Phobien / Versagenszustände</p> <p>Zu 8.: a) chronische Entzündungen<br/>b) Geschwüre</p> <p>Zu 9.: a) Leberentzündung / Gelbsucht<br/>b) Koliken<br/>c) Chronische Bauchspeicheldrüsenerkrankungen</p> <p>Zu 10.: a) Nierenkoliken<br/>b) chronische Nierenentzündungen<br/>c) Blasenerkrankungen<br/>d) Prostata-Erkrankungen</p> <p>Zu 11.: a) Brusterkrankungen<br/>b) Unterleibserkrankungen<br/>c) Schwangerschaftskomplikationen</p> <p>Zu 13.: a) Wirbelsäulenerkrankungen<br/>b) Gelenkerkrankungen<br/>c) Muskel- und Sehnenenerkrankungen</p> | <p>Zu 14.: a) Beugeneckzeme in der Kindheit<br/>b) Lichtempfindlichkeit<br/>c) allergische Hauterkrankungen<br/>d) degenerative Hauterkrankungen<br/>e) Psoriasis</p> <p>Zu 15.: a) Gicht<br/>b) Zuckerkrankheit<br/>c) Fettstoffwechselstörung<br/>d) Schilddrüsenerkrankung</p> <p>Zu 16.: a) erhöhte Infektanfälligkeit<br/>b) durchgemachte Infektionserkrankungen</p> <p>Zu 20.: a) Tetanus<br/>b) Polio<br/>c) Diphtherie<br/>d) Hepatitis A / Hepatitis B<br/>e) sonstige</p> |
|---|--|--|