



### Verlaufskontrolle CED

Patient:  
Geb.-Datum:

Länge: cm  
Gewicht: kg

Datum:

Besondere Ereignisse seit der letzten Vorstellung:  keine  
 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aktuelle Medikation		
Präparat	Einzel-dosis in mg	Wie oft (pro Tag / Woche)

Letzter Calprotectin-Wert: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum)

Augenarzt zuletzt wann: \_\_\_\_\_ (Datum)

Hautarzt zuletzt wann: \_\_\_\_\_ (Datum)

Rauchen: In meiner Familie wird geraucht:  ja  nein  
(auch E-Zigaretten) Ich rauche selbst:  ja  nein

Probleme mit der Medikationseinnahme:  ja  nein  
Medikamente öfter vergessen  ja  nein

Schule/Ausbildung: Ich bin  in der \_\_\_\_ Klasse  in Ausbildung zu \_\_\_\_\_  arbeitssuchend  
 \_\_\_\_\_ Fehltage wegen der CED in den letzten 3 Monaten: \_\_\_\_\_ Tage

Aktivität: Ich treibe aktiv Sport:  ja  nein  
Einschränkung Leistungsfähigkeit:  keine (0)  gelegentlich (5)  schwer (10)

Übelkeit:  ja  nein

Erbrechen:  ja  nein

Appetit:  gut  mäßig  schlecht  Zusatznahrung: \_\_\_\_\_ ml/Tag

Bauchschmerz:  nein (0)  ja, \_\_\_\_\_ mal /Tag  Schmerz kann ignoriert werden (5)  kann nicht ignoriert werden (10)

Wo sind die Schmerzen oben  rechts  mittig  links  im Rücken  
mittig  rechts  mittig  links  im Rücken  
unten  rechts  mittig  links  im Rücken

Schmerzen bei Defäkation:  nein  vor  nach  während

Stuhlfrequenz in 24 Stunden:  0-2 (0)  3-5 (5)  6-8 (10)  > 8x /24 Std. (15)

Kommen dabei auch nächtliche Stühle vor?  ja \_\_\_\_\_ mal pro Nacht (10)  nein (0)

Überwiegende Konsistenz der Stühle:  geformt (0)  teilweise geformt (5)  komplett ungeformt (10)

Blut im Stuhl:  nein (0)  kleine Menge, in <50% der Stühle (10)  
 kleine Menge, in den meisten Stühlen (20)  große Menge (> 50% der Stuhlmenge) (30)

Stuhldrang:  normal  eilig  sehr eilig (wenn ja: kommt es zu Inkontinenz:  ja  nein)

Fieber:  ja  nein Gelenkschwellung:  ja  nein Regelblutung normal:  ja  nein

Hautauffälligkeiten  ja  nein Haarausfall  ja  nein

Vom Personal auszufüllen PGA:  REMISSION  LEICHTE AKTIVITÄT  MITTLERE A.  SCHWERE A.

PUCAI:  <10  10-40  40-65  65-85

Weiteres Vorgehen / Gespräch: