

Dokumentationsbogen Akupunktur - Patientenfragebogen

Arztname: _____

Datum: _____

Patient: _____

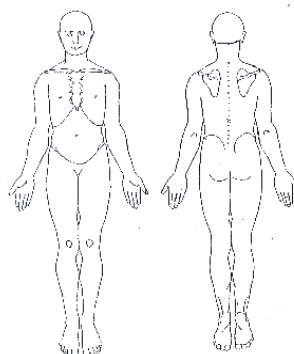
ERHEBUNGSBOGEN / ABSCHLUSSBEFRAGUNG

Wo haben Sie Schmerzen?

- Schmerzen der Lendenwirbelsäule
 Schmerzen bei Gonarthrose
 Knie links Knie rechts beidseits

Schmerzhäufigkeit und Schmerzlokalisierung:

- mehrmals täglich
 täglich (auch ohne Unterbrechung)
 wöchentlich
 monatlich



Wie lange leiden Sie schon an diesen Schmerzen?

Schmerzstärke:

keine Schmerzen ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ stärkster vorstellbarer Schmerz

Wie werden die Alltagstätigkeiten durch den Schmerz beeinträchtigt?

Wie wird Ihre Stimmung durch den Schmerz beeinträchtigt?

Wie waren Sie mit der Schmerzbehandlung zufrieden?

gar nicht zufrieden ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ sehr zufrieden