



### Vorerkrankungen:

Bluthochdruck	Nein O Ja O
Blutzuckerkrankheit	Nein O Ja O
Tumor-/Krebserkrankung	Nein O Ja O
Wenn ja welche? _____	
Nierenerkrankung	Nein O Ja O
Tuberkulose	Nein O Ja O
Asthma/ chron. Bronchitis	Nein O Ja O
Herzkrankheit	Nein O Ja O
Herzschrittmacher	Nein O Ja O
Anfallsleiden	Nein O Ja O
Depression	Nein O Ja O
Demenz / Alzheimer	Nein O Ja O
Rückenbeschwerden	Nein O Ja O
Blutgerinnungsstörung	Nein O Ja O
Wenn ja welche? _____	
HIV / AIDS	Nein O Ja O
Hepatitis	Nein O Ja O
Sonstige Infektionskrankheiten	Nein O Ja O
Wenn ja welche? _____	

### Aktuelle Medikamente:

Blutverdünnende Medikamente, wie Marcumar, Eliquis, ASS...?      Nein O Ja O

Wenn ja welche? \_\_\_\_\_

weitere Medikamente      Nein O Ja O

Wenn ja welche? \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Operationen: \_\_\_\_\_

---

Zur Behandlung von Hämorrhoiden kann in Abhängigkeit von den Beschwerden nach Absprache eine so genannte Verödung (Sklerosierung) bereits bei der ersten Untersuchung zur Anwendung kommen. Dabei wird eine spezielle Lösung in das Hämorrhoidalgewebe eingespritzt. In einigen Fällen können nach der Maßnahme für wenige Tage Blutungen, Schmerzen, Entzündungen, Schwellungen, Allergische Reaktionen oder Blutergüsse auftreten. Die Beschwerden verschwinden fast immer spontan. Weitere Komplikationen, insbesondere lebensbedrohende, sind sehr selten.

Ich habe diesen Fragebogen nach bestem Wissen ausgefüllt, die Informationen zu den möglichen ärztlichen Behandlungsmaßnahmen zur Kenntnis genommen und stimme der Durchführung zu.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_