

Axiale Spondyloarthritis verstehen

Fragebogen für das Gespräch mit dem Ärzteteam

Die Diagnose der axialen Spondyloarthritis kann schwierig sein, ist aber für die richtige Behandlung wichtig. Bestimmte Vorerkrankungen innerhalb Ihrer Familie oder bei Ihnen selbst geben Hinweise auf die Erkrankung. Es kann hilfreich sein, wenn Sie diesen Fragebogen ausfüllen und zu Ihrem Arztgespräch mitnehmen.

Name:

Geburtsdatum:

Datum:

Sind Ihnen folgende Erkrankungen bei Ihnen oder Ihren Angehörigen bekannt?

Erkrankung	Ja	Nein	Verwandtschaftsgrad
Entzündlich rheumatische Erkrankungen (Rheumatoide Arthritis, Morbus Bechterew etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entzündliche Darmerkrankungen (Morbus Chron, Colitis Ulcerosa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauterkrankungen (Psoriasis/Schuppenflechte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Augenentzündungen (speziell Regenbogenhautentzündung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gelenkentzündungen (speziell in Hüfte oder Schulter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sind folgende Beschwerden bei Ihnen aufgetreten?

Symptome	Ja	Nein
Chronischer Rückenschmerz (=länger als 3 Monate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmerzen an der Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmerzen am oberen Gesäßbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nächtliches Aufwachen durch Schmerzen (speziell in zweiter Nachthälfte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linderung der Schmerzen durch Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgensteifigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auftreten der Schmerzen in Schüben im Abstand von mehreren Wochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenksschmerzen (Hüfte, Schulter etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Haben Sie andere Erkrankungen oder Beschwerden?
Nehmen Sie Medikamente ein? Erhalten Sie eine Therapie?**

(Bitte notieren Sie auch vergangene Erkrankungen, Beschwerden, Medikamente und Therapien)

Vorerkrankungen/Beschwerden	Medikamente/Therapien	Zeitraum