



Dokumentation Dünndarm-Kapselendoskopie

.....
(Name, Geburtsdatum)

.....
(Untersuchungstermin)

.....
(EDV-Nr.)

Indikation:

.....
.....

- Eisenmangel-Anämie? ja nein
- Gastroskopie-Befund vorhanden? ja nein
- Koloskopie-Befund vorhanden? ja nein
- Einnahme blutungsfördernder Medikamente? ja nein
- Wenn ja: Wurde ein Auslassversuch gemacht? ja nein nicht möglich

Auswertung:

- Selbst ausgewertet? ja nein
- Nachweis einer Blutungsquelle? ja nein Bemerkung:
- Beurteilbarkeit des Bildmaterials nicht eingeschränkt
- eingeschränkt wegen technischer Probleme
- eingeschränkter Sicht
- Vollständigkeit? (Zökum erreicht) vollständig
- unvollständig wegen Retention im Magen
- 0 - 1 h 1 - 2 h > 2 h
- Retention bei Stenose
- Retention bei Divertikel
- andere Ursache
- Wiederholung wegen schlechter Beurteilbarkeit oder Unvollständigkeit angeraten?
- ja nein

Bemerkungen:

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift/Stempel Arzt)