

Glauberanamnese

Fragebogen zum Glaubern

Datum..... Name:.....Alter.....Größe.....
Gewicht.....

Erstfaster o Merhfachfaster o wenn ja, wie oft?.....

Spannungszustand der Haut – gut hydriert? Ja o Nein o

Blutdruck normal o niedrig o erhöht o

Neigung zu Wassereinlagerungen ja o nein o trinkt viel o trinkt wenig o

Glaubererfahrung Ja o Nein o wenn ja: positiv o negativ o

Bislang zugeführte Glaubersalzmenge in Gramm:.....

Das Abführen mit Glaubern verlief...

mit Beschwerden o ohne Beschwerden o und zeigte... rasche Wirkung
o verzögerte Wirkung o

Besondere Auffälligkeiten durch Glaubern:.....

Alternative zum Glaubersalz: verwendet:.....

Stuhl normal o Neigung zu Verstopfung o zu Durchfall o

Stuhlgang täglich o mehrmals täglich o nicht täglich o

Stuhlbeschaffenheitfest o weich o schleimig o

Reaktionsfreudigkeit des Darms träge o Blähungen o Winden o

Einnahme von Abführmitteln Nein o regelmäßig o öfter o selten o

Verhalten auf Reisen, fremde Toiletten.....

Darmerkrankungen, OP's.....

Sonstige Störungen, Empfindlichkeiten.....

Einnahme von Medikamenten.....

Krankheiten.....

Notizen.....

Achtung: Kein Glaubersalz bei akuter Gastritis, Gastroenteritis und Migräne!

Glaubersalzmange für dieses Fasten:..... (bitte nachlesen)

