

**Schriftliche Anfrage Wirbelsäulenkonsil****Angaben des zuweisenden Arztes / der zuweisenden Ärztin**

Spital

Ansprechpartner (Name, Telefonnummer)

**Angaben zur Patientin / zum Patienten**

Vorname und Name

Geburtsdatum

stationär

ambulant

**Konsil**

Fragestellung?

Verdachtsdiagnose

Relevante Nebendiagnosen / Voroperationen

Relevante Medikamente / insbesondere Blutverdünnung

**Wichtige Punkte der Anamnese:**

Seit wann bestehen die Beschwerden?

Ist ein Trauma erinnerlich?    Ja            Nein            Wenn ja, seit:

Lokalisation/ Ausstrahlung der Schmerzen oder Gefühlsstörungen?

Caudasymptomatik?            Ja            Nein            Wenn ja, seit:

Kraftverlust?                    Ja            Nein            Wenn ja, seit:

Feinmotorikstörungen / Gangunsicherheit?

Ja                                  Nein

Fieber oder Schüttelfrost?

Ja                                  Nein

Ist der Patient schmerz kompensiert / mobilisierbar?

Ja                                  Nein

Labor: CRP / LC

Bisherige Therapie / Infiltration

**Wichtige Punkte der Untersuchung:**

Genaue Kraftgrade der Kennmuskeln

Sensibilität

Reflexe / Babinski

Restharnmessung / perianale und genitale Sensibilität / Sphinctertonus

Ataxie / FNV/ KHV/ Diadochokinese

**Bildgebung**

Bitte per H-Net schicken. Dauer ca. 30 min

Melden Sie sich bitte ca. 30 Minuten nach Versand telefonisch bei uns.

Falls Ihr PDF-Programm die Sendefunktion nicht unterstützt, bitte das ausgefüllte Formular an Ihr E-Mail-Programm anhängen und an [notfall@balgrist.ch](mailto:notfall@balgrist.ch) senden.