

Basis-Anamnese

Basis- Krankenvorgeschichte

Homöopathie / Akupunktur / TCM

Ich bitte Sie, den Erstanamnese- Bogen vor dem Erstgespräch möglichst vollständig auszufüllen.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

I. Hauptbeschwerde

Was ist Ihre Hauptbeschwerde, wann fing diese an, wie ist die genaue Charakteristik der Symptome, wann und in welchem Zusammenhang hat diese angefangen, durch was wird diese positiv oder negativ beeinflusst?

Gibt es Begleiterscheinungen bei dieser Beschwerde?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. Allgemeines

Wie ist Ihr Schlaf?

Einschlafprobleme?

Durchschlafprobleme?

Speichelfluss?

Zähneknirschen?

Reden im Schlaf?

Weinen?

Haben Sie wiederkehrende Träume?

.....

Oder Träume mit dem gleichen Thema, wenn nicht in letzter Zeit evtl. auch aus der Kindheit?

.....

Schweiß?

Temperatur? frostig/hitzig?

Müdigkeit? Wenn ja vor dem Essen, beim Essen, nach dem Essen?

.....

Wie ist Ihr Appetit?

Durst?

Stuhlverhalten?

Harnmenge/ Harnbeschaffenheit?

Abhängigkeit der Beschwerden von der Tageszeit?

Fahren? Im Auto, Bahn, Schiff, Flugzeug?

Sport?

Wundheilung: Verzögert, Entzündungsneigung, Eiterneigung, Narbenkeloide?

.....

III. Nahrungsmittel

Verlangen nach?

Abneigung gegen?

Unverträglichkeiten?

IV. Weibliche Genitalien

Periode: Abstand, Dauer, Stärke der Blutung, Blutbeschaffenheit, Schmerzen?

.....

.....

Stimmung?

.....

.....

Begleitsymptome (z. B. Brustschwellung, Kopfschmerzen, Rückenschmerzen, Ausstrahlung in die Beine)?

.....

.....

Schwangerschaften/Geburten/Fehlgeburten?

.....
.....
.....

Verhütung?

.....
.....

Fluor? Zeitpunkt, Farbe, Geruch?

.....
.....

V. Männliche Genitalien

Prostata-Beschwerden, Entzündungen, Hodenhochstand?

.....
.....

Varicozele?

.....

Phimose?

.....

Beschneidung?

.....

Sterilisation?

.....

VI. Hautausschläge

Neurodermitis?

.....

Hautveränderungen, Weißfleckenkrankheit?

.....

VII. Gemüt

Weinen?

Trost?

Kummer?

Ängste?

Eigenschaften (z. B. Ordnungsliebend? Optimistisch, Pessimistisch?)

.....

.....

Gefühle/Emotionen in besonderen Lebenssituationen (Prüfung,Hochzeit)?

.....

.....

Erwartungsspannung?

Ehrgeiz?

Eifersucht?

Wie reagiere ich auf Tadel oder Kritik?

Was ärgert?

VIII. Geist

Konzentration?

Vergesslichkeit?

Konfliktverhalten?

Unentschlossenheit?

IX. Eigene Vorgeschichte

Eltern:

.....

.....

.....

Geschwister:

.....

.....

Vorerkrankungen:

Masern?, Mumps?, Röteln?, Windpocken?, Keuchhusten?, Mandel-Entzündungen?, Scharlach?, Mittelohr-Entzündungen?, Diphtherie?, Hautkrankheiten?, Warzen?, Herpes zoster?, Magenleiden?, Würmer?, Gelbsucht?, Geschlechtskrankheiten?, Pilz-Erkrankungen?, Grippe?, Parasiten?, Steinleiden?, Bluttransfusionen?, Depressionen?, Operationen?, Unfälle?, Missbildungen?, Tierbiss?

.....

.....

.....

.....

X. Familien-Krankheiten

z. B. Krebs?, gutartige Tumore?, TBC?, Asthma?, Hautkrankheiten?, Diabetes?, Übergewicht?, Schilddrüsenerkrankungen?, Herzkrankheiten?, Hirnschlag?, Hochdruck?, Gefäßleiden?, Rheuma?, Gicht?, Warzen?, Magengeschwüre?, Venenleiden?, Gallenleiden?, Steinleiden?, Geschlechtskrankheiten?, Malaria?, Thyphus?, Infektionskrankheiten?, Suizidversuche?, Depressionen?, Nervenleiden?, Epilepsie?, Lähmungen?, Parkinson?, MS?, Alkoholismus/Drogen?, Schwerverlaufende Kinderkrankheiten?, Kinderkrankheiten im Erwachsenenalter?, Medikamenten-Abusus?

.....

.....

.....

.....

XI. Medikamenten-Einnahme

Nehmen Sie zur Zeit Medikament ein, wenn ja, welche?

.....

.....

.....

.....