

Fragebogen zur Anamnese

Die ganzheitliche Behandlungsmethodik meiner Praxis erfordert neben den aktuellen Beschwerden einen sehr weitgehenden Einblick in die gesamte Krankengeschichte eines Patienten - dabei spielen auch frühere Erkrankungen sowie Erkrankungen in der Familie, die mit dem aktuellen Problem vordergründig nichts zu tun haben mögen, eventuell eine wichtige Rolle. Aus meiner Erfahrung ist die Krankenbiografie eine wichtige Grundlage für die erfolgreiche Therapie. Nehmen Sie sich deshalb bitte Zeit, diesen Bogen in Ruhe auszufüllen. Unklare Fragen können im persönlichen Gespräch erörtert werden. Und lassen Sie sich durch die vorgegebenen Stichworte und Antwortfelder nicht einengen - sie stellen lediglich eine Grundstruktur dar, die bei Bedarf ergänzt werden kann.

Bezüglich der aktuellen Hauptbeschwerden versuchen Sie bitte in folgender Struktur Ihre Beschwerden zu beschreiben: *Was, wo, wann, wie, wie lange, wie behandelt, wodurch besser/schlechter, wodurch ausgelöst (die großen "W's")*.

Beispiel:

Chronische Nebenhöhlenentzündung: *Schmerz in Nebenhöhlen, drückend, nur rechts, gelbgrünes Sekret, manchmal mit Blut, ausgelöst durch feuchtes, kaltes Wetter, besser durch Wärme, mehrf. Antibiotika*

Auch subjektive Empfindungen sind wichtig und sollten mit Ihren eigenen Worten möglichst präzise beschrieben werden. Auf eine medizinische Wortwahl kommt es dabei nicht an.

Ihre persönlichen Daten:

Vorname:

Name:

Anschrift:

Versicherung:

Telefon:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Ausgeübter Beruf:

Kinder:

Größe:

Gewicht:

Wie sind Sie auf mich
aufmerksam geworden?

Internetsuche
Internetanzeige
Über KI
Printanzeige

☐
☐
☐
☐

Instagram
Facebook
Empfehlung
Werbeschild

☐
☐
☐
☐

Bitte bringen Sie zum Anamnesetermin folgende Unterlagen mit;

- Impfpass
- relevante Arzt- und/oder Laborberichte
-
-

1. Aktuelle Hauptbeschwerden

Wie sind die Beschwerden? Wie fühlt es sich an? Wann treten die Beschwerden auf? Wo genau sitzen die Beschwerden? Wie wurde bisher behandelt? Wodurch wird es besser/schlechter? Wodurch wurden die Beschwerden ausgelöst?

Hauptbeschwerde 1	Seit (Alter)	Genaue Beschreibung
Hauptbeschwerde 2	Seit	Genaue Beschreibung
Hauptbeschwerde 3	Seit	Genaue Beschreibung
Hauptbeschwerde 4	Seit	Genaue Beschreibung
Sonstige aktuelle „Störungen“		

2. Familiäre Vorerkrankungen:

Bitte versuchen Sie diese Fragen bestmöglich zu beantworten. Es ist klar, dass weit zurück liegende Krankheiten oft nicht mehr zu recherchieren sind. Zutreffendes bitte ankreuzen. Bei mehrfach vorliegenden Erkrankungen bitte mit entsprechendem Zusatz.

Väterliche Familie	Erkrankungen und Auffälligkeiten (Eltern, Großeltern, Onkel, Tanten)	Mütterliche Familie
	Tuberkulose	
	Lungenentzündung, Rippenfellentzündung, chronische Bronchitis	
	Asthma	
	Schilddrüsenerkrankung: z.B. Kropf, Hyperthyreose u. a.	
	Allergien, Heuschnupfen	
	Neurodermitis	
	Eiterungen, Furunkel	
	Fisteln	
	Meningitis	
	Epilepsie	
	Typhus, Malaria	
	Syphilis	
	Diphtherie	
	Knochenerkrankungen: Rachitis, Hüftdysplasie, Exostosen (z.B. Fersensporn)	
	Angeborene Fehlbildungen z.B. Herzfehler, Klumpfuß, Hasenscharte, Schielen	
	Zwillinge	
	Leistenbruch, Hodenhochstand	
	Totgeburt, Fehlgeburt	
	Parkinson, Multiple Sklerose	
	Geschwüre z.B. Magengeschwüre, Unterschenkelgeschwüre	
	Bluthochdruck, Herzinfarkt, Arteriosklerose, Schlaganfall	
	Alzheimer/Altersdemenz	
	Alkoholismus	
	Depression, Geisteskrankheit, Selbstmord	
	Krebs (welche Arten)	
	Tumore/Wucherungen (gutartig)	
	Pfeiffersches Drüsenfieber	
	Gürtelrose	
	Thrombose	
	Diabetes	
	Schuppenflechte	
	Gonorrhoe/Tripper	
	Warzen: Fadenförmige, Stielwarzen, Feigwarzen	
	Gallensteine, Nierensteine	
	Gicht	
	Genitale Entzündungen: Eierstock, Prostata, Eileiter	
	Myome	
	Harnwegsinfekte: Harnröhren-, Blasen-, Nierenentzündung	
	Starke Impfreaktion (Fieber, Entzündungen..)	
	Sonstige	

(X)	Erkrankung	Alter
Herz-Kreislauf-Gefäße, z.B.		
	Thrombose	
	Bluthochdruck	
	Herzinfarkt	
	Arteriosklerose	
	Krampfadern	
Bewegungsapparat/Knochen, z.B.		
	Rheuma	
	Osteoporose	
Rücken, z.B.		
	Morbus Bechterew	
Nervensystem, z.B.		
	Meningitis	
	Epilepsie	
	Demenz/Alzheimer	
Atemung/Brustbereich Atemwege, Herz, Mammae, z.B.		
	Bronchitis	
	Rippenfellentzündung	
	Krupp/Pseudokrupp	
	Lungenentzündung	
	Asthma	
	Eingezogene Brustwarzen	
	Knoten oder Zysten in der Brust	
Sonstiges Unfälle, Erkrankungen..		
Welche Medikamente und Nahrungsergänzungsmittel nehmen Sie ein?		

(X)	Erkrankung	Alter
Harnwege Nieren, Blase, Harnröhre, z.B.		
	Nierensteine	
	Harnröhrenentzündung	
	Zystitis/Blasenentzündung	
	Nierenentzündung	
Genitalorgane, Schwangerschaft, z.B.		
	Hodenentzündung	
	Prostataentzündung	
	Gonorrhoe/Tripper	
	Kondylome/Feigwarzen	
	Eierstockentzündung	
	Myome	
	Vaginalpilz	
	Chlamydien	
	Totgeburt, Fehlgeburt	
	Eierstockzysten	
	Schwangerschaftserbrechen	
Verdauungs- und Bauchbereich, z.B.		
	Gastritis	
	Gallensteine,	
	Magengeschwüre	
	Blinddarmrentzündung	
	Hämorrhoiden	
	Hepatitis	
	Colitis ulcerosa	
	Morbus Crohn	
	Zwölffingerdarmgeschwür	
	Milchunverträglichkeit	
	Leberzirrhose	
Operationen		