



Sandra Pfingsten

GANZHEITLICHE FRAUENHEILKUNDE
UND GEBURTSHILFE

Anamnesebogen nach den 5 Elementen der Traditionellen Chinesischen Medizin

Liebe Patientin,

bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, die folgenden Fragen zu beantworten. Sie tragen dazu bei, ihre Symptome und Beschwerden besser einzuordnen und so einen auf Sie optimierten Therapieplan zu erstellen. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte sprechen Sie uns an, falls Sie Hilfe beim Ausfüllen benötigen.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Waren Sie schon einmal in Akupunkturbehandlung? _____

Wenn ja, weswegen? _____

Wegen welcher Beschwerden wünschen Sie eine Behandlung?

Bei der Beantwortung der Fragen bedeuten (bitte ankreuzen):

1 = nein/nie

3 = stärker/häufig

2 = leicht/gelegentlich

4 = ausgeprägt/ständig/sehr oft

Lebensführung:

Arbeiten Sie viel/zuviel?	1 2 3 4	Alkohol?	1 2 3 4
Treiben Sie Sport?	1 2 3 4	Kaffee?	1 2 3 4
Leiden Sie unter Stress?	1 2 3 4	Nikotin?	1 2 3 4
Essen Sie unregelmäßig?	1 2 3 4		

Vorlieben beim Essen:

z.B. herzhaft, süß, salzig, scharf, sauer, bitter, kaltes/warmes Essen, Milchprodukte, Käse, Fleisch, vegetarisch, vegan, etc.

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?

Allgemeine Symptome:

Blässe	1 2 3 4	Schlafstörungen	1 2 3 4
Abgeschlagenheit	1 2 3 4	Schwindel	1 2 3 4
Antriebsarmut	1 2 3 4	Taubheitsgefühl Hände/Füße	1 2 3 4
schnell erschöpft	1 2 3 4	Appetitlosigkeit	1 2 3 4
Müdigkeit trotz Schlaf	1 2 3 4	brüchige Nägel	1 2 3 4
Durst vermindert	1 2 3 4	aufsteigende Hitze	1 2 3 4
Luftnotattacken	1 2 3 4	Schwitzen an Händen/Füßen	1 2 3 4
Schweißausbrüche	1 2 3 4	Nachtschweiß	1 2 3 4
Herzklopfen	1 2 3 4	Nervosität	1 2 3 4
Kälteempfindlichkeit	1 2 3 4	Verstopfung, trockener Stuhl	1 2 3 4
kalte Hände/Füße	1 2 3 4	dunkler, konzentrierter Urin	1 2 3 4
geschwollene Hände	1 2 3 4	Durst vermehrt	1 2 3 4
geschwollene Füße	1 2 3 4	niedriger Blutdruck	1 2 3 4
Schweregefühl	1 2 3 4	hoher Blutdruck	1 2 3 4

Haut und Haare:

trockene Haut	1 2 3 4	Juckreiz	1 2 3 4
fettige Haut	1 2 3 4	Hautausschlag	1 2 3 4
Haarausfall	1 2 3 4	Hautunreinheiten	1 2 3 4

Mund:

Zahnfleischbluten	1 2 3 4	Aphthen	1 2 3 4
Mundtrockenheit	1 2 3 4	Lippenherpes	1 2 3 4
Geschmack vermindert	1 2 3 4	Geschmack bitter	1 2 3 4
Mundgeruch	1 2 3 4		

Augen:

Trockenheit	1 2 3 4	Brennen	1 2 3 4
Verschwommensehen	1 2 3 4	Nacht-/Farbenblindheit	1 2 3 4

Ohren:

Hörminderung	1 2 3 4	Ohrgeräusche (Tinnitus)	1 2 3 4
Drehschwindel	1 2 3 4	Gleichgewichtsstörungen	1 2 3 4

Wasserlassen:

nachts	1 2 3 4	Harndrang	1 2 3 4
wenig, dunkler Urin	1 2 3 4	Harnträufeln	1 2 3 4
Inkontinenz	1 2 3 4	schmerzhaft	1 2 3 4

Stuhlgang:

weich, ungeformt	1 2 3 4	hart	1 2 3 4
Durchfall	1 2 3 4	Verstopfung	1 2 3 4
schmerzhaft	1 2 3 4	Inkontinenz	1 2 3 4

Atmung und Infekte:

Allergien	1 2 3 4	Infektanfälligkeit	1 2 3 4
Engegefühl in der Brust	1 2 3 4	Druck auf der Brust	1 2 3 4
Luftnot in Ruhe, nachts	1 2 3 4	Luftnot bei leichter Belastung	1 2 3 4
Heiserkeit	1 2 3 4	Schwitzen bei Belastung	1 2 3 4
Schwäche Geruchssinn	1 2 3 4	Kloßgefühl im Hals	1 2 3 4
Husten	1 2 3 4	trocken/bellend/schwach	1 2 3 4
Auswurf	1 2 3 4	klar/weißlich/gelblich/locker/ zäh	1 2 3 4

Bauch:

Völlegefühl/Übelkeit	1 2 3 4	Aufstoßen/Sodbrennen	1 2 3 4
Bauchkrämpfe	1 2 3 4	Blähungen	1 2 3 4
Druckgefühl Oberbauch	1 2 3 4	Erbrechen	1 2 3 4
Darmgeräusche	1 2 3 4	Organsenkungen	1 2 3 4
Hämorrhoiden	1 2 3 4		

Menstruation:

Blutung zu stark	1 2 3 4	Blutung unregelmäßig	1 2 3 4
Blutung zu schwach	1 2 3 4	Blutung schmerzhaft	1 2 3 4

Sexualität:

Unfruchtbarkeit	1 2 3 4	sexuelle Unlust	1 2 3 4
vaginale Trockenheit	1 2 3 4		

Rücken-/Gelenkprobleme, Schmerzen:

Kopfschmerzen	1 2 3 4	Nackenschmerzen	1 2 3 4
Schulterschmerzen	1 2 3 4	Stirnkopfschmerzen	1 2 3 4
Beckenschmerzen	1 2 3 4	Hinterkopfschmerzen	1 2 3 4
Knieschmerzen	1 2 3 4	halbseitiger Kopfschmerz	1 2 3 4
Sehnenreizungen	1 2 3 4	Verspannungen	1 2 3 4

Schlaf:

Einschlafstörungen	1 2 3 4	Durchschlafstörungen	1 2 3 4
Frühmorgendliches		Herzklopfen nachts	1 2 3 4
Erwachen	1 2 3 4	Nachtschweiß	1 2 3 4
Träume, Alpträume	1 2 3 4	nachts heiße Füße	1 2 3 4
nachts unruhige Beine	1 2 3 4	Knirschen, Beißen	1 2 3 4

Psyche:

Wutanfälle	1 2 3 4	depressive Phasen	1 2 3 4
Sorgen/Grübeln	1 2 3 4	Ängstlichkeit	1 2 3 4

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit für die Beantwortung der Fragen genommen haben.