

Patientenfragebogen für Erwachsene

Liebe Patienten,

ich bitte Sie freundlich, die Antworten zu diesem Fragebogen zum Gesprächstermin mitzubringen. Bitte senden Sie diese nicht per Post zu: Danke!

In der Klassischen Homöopathie ist die Erhebung einer sogenannten Großen Anamnese oder Erstanamnese unerlässlich. Sie ist ein Mosaikstein, eine Etappe auf dem Weg, Zusammenhänge der Erkrankung aufzuspüren und zu versuchen, sie nicht nur vordergründig zu heilen. Zu meiner Orientierung bitte ich Sie, diese Fragen zu beantworten. Bitte schreiben Sie auf einen Briefbogen Ihren Namen und Vornamen und dann untereinander die Nummern der Fragen und die jeweiligen Antworten auf. Die bisher gestellten Diagnosen und Befunde sind nicht unwichtig.

Mehr aber noch brauche ich Informationen über Ihre ganz persönlichen Beschwerden und Missempfindungen. Bitte schildern Sie hier alle Einzelheiten, die Ihnen auffallen. Gerade ganz ungewöhnlich erscheinende Störungen, die Sie sonst vielleicht für absonderlich oder etwa lächerlich betrachten würden, sind für die homöopathische Diagnose sehr wichtig.

- 1.** An welchen Beschwerden leiden Sie jetzt?
- 2.** Seit wann spüren Sie diese?
- 3.** Wie empfinden Sie diese Beschwerden? Als brennend, schneidend, drückend, pulsierend, würgend etc. (z.B. plötzlicher Druck auf die Brust, als wenn jemand darauf spränge – wie wenn..., als ob...)?
- 4.** Wo genau spüren Sie Ihre Beschwerden? Strahlen Sie aus? Wohin?
- 5.** Wodurch werden die Beschwerden schlimmer: z. B. Bewegung, Ruhe, Druck, Entlastung, Hitze – vor oder bei nassem Wetter – zu einer bestimmten Tages- oder Jahreszeit – im Bett, im Liegen, im Schlaf – bei Licht oder bei Sonne – vor, während oder nach dem Essen, dem Stuhlgang, dem Wasser lassen – vor/während der Periodenblutung – bei Aufregung, Ärger, Kummer, Angst, Sorge, Trauer, Freude – beim Tragen, Trösten – bei Vollmond etc.?
- 6.** Wodurch werden Ihre Beschwerden gelindert?
- 7.** Waren Sie wegen der Beschwerden schon beim Hausarzt, Facharzt oder in der Klinik? Beim homöopathischen Arzt? Bei einem Heilpraktiker?
- 8.** Haben Sie häufig Antibiotika oder andere starke chemische Medikamente erhalten? Weshalb, wann und wie lange etwa?
- 9.** Was denken Sie, sind körperliche oder seelische Auslöser Ihrer Beschwerden?
- 10.** Haben Sie sonst noch Beschwerden oder geringere Störungen, die vielleicht weniger wichtig erscheinen?
- 11.** Welche Krankheiten hatten einen schweren oder aber auffällig leichten Verlauf? Gab es wiederholte Krankheiten in der Kindheit?
- 12.** Wie hatten Sie frühere Impfungen vertragen? Gab es nach Impfungen Folgeerkrankungen? Wann?
- 13.** Welche weiteren Krankheiten, Unfälle oder Operationen hatten Sie bisher? Wann?

- 14.** Hatten Sie jemals einen Hautausschlag oder irgendeine Hautveränderung? Wann ungefähr? Wurde eine Behandlung durchgeführt? Welche?
- 15.** Frieren Sie schneller oder ist Ihnen oft zu warm?
- 16.** Haben Sie viel oder wenig Durst? Auf warme oder kalte Getränke?
- 17.** Worauf haben Sie besonders Appetit? Welche Speisen oder Getränke mögen Sie überhaupt nicht?
- 18.** Würden Sie etwas gerne essen oder trinken, vertragen es aber nicht?
- 19a.** Nehmen Sie gern viel Salz? Oder meiden Sie Salz völlig?
- 19b.** Nehmen Sie gern viel Zucker? Oder meiden Sie Zucker völlig?
- 20.** Essen Sie auffallend weniger oder mehr und lieber Fett?
- 21.** Schwitzen Sie leicht? An welchen Stellen?
- 22.** Fällt Ihnen bei Ihren Ausscheidungen eine Änderung gegenüber dem Normalzustand auf (z.B. beim Stuhlgang, Wasser lassen, Periodenblutung, Schweiß)?
- 23.** Haben Sie eine bestimmte Angst oder Furcht, z. B. nachts, bei Gewitter, an hochgelegenen Orten („Lampenfieber“ vor oder bei Seilbahnfahrten beispielsweise, in engen Räumen oder bei Menschenansammlungen usw.?)
- 24.** Haben Sie Träume? Wiederholen sich diese eventuell sogar? Wovon träumen Sie?
- 25.** Gibt es in Ihrer Familie irgendwelche schweren Krankheiten, zum Beispiel Herzinfarkte, Magengeschwüre, Gallensteine, Krebs, Tuberkulose, Asthma bronchiale, Geisteskrankheiten, sonst eine schwere Krankheit?