

# Diagnosebogen

Name	Beruf
Adresse	verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Kinder
Tel.	geboren
überwiesen, empfohlen	
Medikamente	
frühere Behandlungen	
<b>Grund des Besuches, aktuelle Beschwerden</b>	<b>Diagnose</b>

<b>Schmerzen</b>	<b>Diagnose</b>
wo? (Meridianverlauf)	
wann?	
wie?	
wodurch besser?	
Sonstiges	
<b>Bisherige Erkrankungen</b>	<b>Diagnose</b>
Operationen	
Unfälle	

Familiengeschichte	Diagnose
Vater	
Mutter	
Geschwister	
Kinder	
Andere	

<b>Allgemeines Energieniveau</b>	<b>Diagnose</b>
Skala von 1 bis 10	
schnell müde?	
<b>Allgemeine Gesundheit</b>	<b>Diagnose</b>
Erkältungen	
wie oft im Jahr	
Jahreszeit	
Halsschmerz	
Schnupfen/Sekret?	
<b>Temperaturempfinden</b>	<b>Diagnose</b>
frieren?, schnell kalt?	
schnell warm	
wechselt beides oft	
zunehmend abends heiß?	
heiße Hände oder Füße?	
kalte Hände, kalte Füße?	

<b>Schweiß</b>	<b>Diagnose</b>
tags, spontan	
nachts	
Körperstellen	
Geruch	
wird Kleidung verfärbt	
<b>Kopfschmerz</b>	<b>Diagnose</b>
wann, Tageszeit?	
wo?	
wie?	
was bessert?	
<b>Schwindel</b>	<b>Diagnose</b>

<b>Allergien /Asthma</b>	<b>Diagnose</b>
Heuschnupfen	
wann	
seit wann	
Schleimkonsistenz	
<b>Asthma</b>	
Schleimkonsistenz	
Ein/Ausatmung behindert?	
<b>Atmung</b>	<b>Diagnose</b>
Husten?	
trocken, produktiv, Konsistenz	
Rauchen?	
<b>Augen</b>	<b>Diagnose</b>
Sehkraft/nachts	
glänzend/stumpf	
<b>Entzündungen</b>	
wo, zu welchen Anlässen	
wie oft	
Jucken	

<b>Schmerzen</b>	
Skleren: gerötet, blass	
lichtempfindlich, windempfindlich, trocken	
<b>Ohren</b>	<b>Diagnose</b>
Hörvermögen	
Geräusche, welche Tonlage?	
wann?	
seit wann?	
wodurch besser	
<b>Entzündungen</b>	
<b>Hals</b>	<b>Diagnose</b>
Symptome?	
Mund Aphten?	
Lippen: blaß, dunkelrot, blau, normal, feucht, trocken, rissig	
Zungenbrennen?	

<b>Zähne</b>	<b>Diagnose</b>
Zustand, wieviele	
<b>Zahnfleisch</b>	<b>Diagnose</b>
Parodontose	
Blutungen, wann?	
Entzündungen	
<b>Geschmack</b>	<b>Diagnose</b>
bitter, fade, unauffällig	
salzig, sauer	
metallisch	
<b>Speichel</b>	<b>Diagnose</b>
trocken, klebrig, viel Speichel	
<b>Ernährung</b>	<b>Diagnose</b>
Appetit?	
regelmäßig, Essenszeiten	
lieber warm oder kalt	
Gebratenes?	



<b>Frühstück</b>	
<b>Mittagessen, warm?</b>	
<b>Abendessen</b>	
<b>Vorliebe Geschmacksrichtung</b>	
sauer, bitter, süß, scharf, salzig?	
was wird nicht vertragen	
<b>Verdauung</b>	
Magenbeschwerden	
Schmerzen	
aufstoßen	
Sodbrennen, wann?	
Blähungen	
<b>Völlegefühl oder Müdigkeit nach dem Essen</b>	
gespannte Bauchdecke	
Übelkeit	

<b>Stuhl</b>	<b>Diagnose</b>
wie oft?	
Farbe, Konsistenz	
Inkontinenz, Hämorrhoiden	
pathologische Befunde	
<b>Urin /Blase</b>	<b>Diagnose</b>
brennen? Druck?	
wie oft; Tag/Nacht?	
Farbe; Geruch	
Nachträufeln	
pathologische Befunde	
<b>Durst</b>	<b>Diagnose</b>
oft, selten, gar nicht? Auf kalte/heiße Getränke	
Menge?	
nachts?	

<b>Getränke</b>	
Tee, Kaffee, Alkohol	
kalt/ warm	
<b>Haut</b>	<b>Diagnose</b>
trocken, feucht	
klebrig, schuppig, Juckreiz	
Farbe?	
jahreszeitlich bedingt	
<b>Haare</b>	<b>Diagnose</b>
Ausfall	
trocken, spröde	
<b>Herz</b>	<b>Diagnose</b>
Erkrankungen	
Blutdruck	
Palpitationen	
Druckgefühl	
Rhythmusstörungen	

<b>Schlaf</b>	<b>Diagnose</b>
Schlafenszeiten, Mittagsschlaf?	
Einschlaf-Durchschlafstörungen, wodurch?	
Träume (Alp-)	
<b>Psychische Befindlichkeit</b>	<b>Diagnose</b>
ausgeglichen	
depressiv, traurig	
wütend	
Angst	
starke Stimmungsschwankungen durch welche Anlässe verändert sich die Stimmung?	
<b>Partnerschaft</b>	<b>Diagnose</b>

<b>Männliches Geschlechtsorgane</b>	<b>Diagnose</b>
Erkrankungen	
Erektionsfähigkeit, Libido?	
unwillkürlicher Samenverlust? wann?	
<b>Weibliche Geschlechtsorgane</b>	<b>Diagnose</b>
Menarche wann	
Ausschabungen, Fehlgeburten	
Operationen	
Schwangerschaften, Geburten, normaler Verlauf, wurde gestillt?	

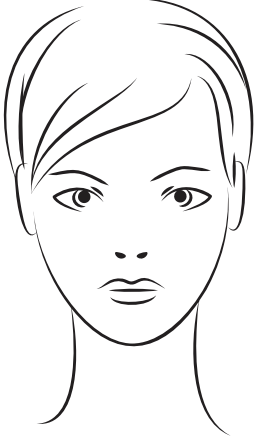
<b>Zyklus</b>	
Verhütungsmittel	
regelmäßig, Länge des Zyklus	
Länge der Blutung	
Blutungsmenge	
Klumpen?, Größe	
Konsistenz des Blutes	
Farbe des Blutes	
fühlt sich Blut heiß an	
Geruch	
Tampons?, Binden?, wie viele?	
<b>Schmerzen</b>	
vorher, zu Beginn, während, am Ende, nach der Mens	
Mittelschmerz	
Schmerzqualität	
besser durch Wärme, Kälte, Bewegung	

schwitzen (vor/während/nach Blutung)	
<b>Verdauung</b>	
aufgebläht vor/während Blutung	
Stuhlveränderungen	
Essensgelüste	
<b>Brust</b>	
spannt	
Knoten?	
<b>Ausfluss</b>	
Farbe	
Geruch	
wann, wodurch besser	
<b>Psyche</b>	
verändert vor während, nach	
gereizt, grüblerisch, depressiv, weinerlich, tölpelig	

Menopausenbeschwerden		Diagnose
Hintergrundinformationen		Diagnose
Hobbies	Arbeitsplatz	
Abneigungen	Lebensumstände	
Vorlieben	Farbe	
Jahreszeit	Tageszeit	



Warum glauben Sie, dass Sie krank geworden sind?	
<b>Körperdiagnose</b>	
Farbe	Geruch
Stimme	Körpertyp
Haut	Hauttastung
Temperaturunterschiede	

<b>Gesichtsdiagnose</b>		
Farbe / Ort:		
		
<b>Pulsdiagnose</b>		
<b>rechts</b>		
Di	Ma	3E
Lu	Mi	Pe
<b>links</b>		
Dü	Gb	Bl
He	Le	Nie
<b>Zungendiagnose</b>		
Form	Farbe	
Ränder	Risse	
Belag	UZV	

**Quelle**

Anamnesebogen ausgearbeitet im Ambulatorium des ABZ Mitte in Offenbach unter Mitarbeit von Birgit Ziegler als Dozentin. Illustration: OpenClipart-Vectors auf Pixabay.