

Anamnesebogen

Personenbezogene Daten

Name

Geburtsdatum / Alter

Adresse

Körpergröße in cm?

Gewicht in kg?

Krankenkasse?

Notfallkontakt: Name, Telefon, Verhältnis zum Patienten?

Konsultationsgrund

Physisch – Schmerz, Bewegungseinschränkung, Verdauung, Narben?

- Aktuelle Beschwerden (z.B. Schmerzen mit Lokalisation, Auslöser, Auftreten, Verlauf?)
- Ausstrahlung, Begleitsymptome, Intensität, Dauer, lindernde oder verschlimmernde Faktoren?

Psychisch-seelisch – Depression, Burnout?

Wann das erste Mal aufgetreten?

Plötzlich oder schleichend, Verschlimmerung seitdem?

Vegetative Anamnese

Durst:

- Trinkmenge?
- Wieviel davon Wasser oder ungesüßter Kräutertee?

Appetit:

- Mischkost, vegetarisch, vegan?
- Nahrungsergänzungsmittel?

Verdauung gut?

- Viel Gasbildung?
- Stuhlgang: Frequenz, Farbe, Beschaffenheit / Konsistenz, Häufigkeit?

Fieber?

Nachtschweiß?

Schlaf?

Streß? Entspannung, Freude?

Besondere Belastungsfaktoren?

Körperliche Aktivität? Was? Wie oft pro Woche?

Soziale Anamnese

Familie:

Verheiratet?

Eltern?

Kinder?

- Wann?
- Wie geboren?

Beruf

- Ausbildung? Aktuelle Tätigkeit?
- Tagesablauf geregelt, Früh-/Spät-, Nachtschicht?

Besondere Belastungsfaktoren: beruflich / privat, körperlich / seelisch?

Medikamente

Krankheiten

Kinderkrankheiten?

Allergien?

Impfstatus?

Kopf

Kopfschmerz / Migräne / Cluster?

Sehstörungen?

Herz-Kreislauf

Belastbarkeit?

Thoraxschmerzen?

Herzrhythmusstörungen?

Schwindel?

Nykturie?

Ödeme?

Atmung

Asthma?

Husten?

Auswurf?

Dyspnoe?

Magen-Darm-Trakt

Übelkeit / Erbrechen?

Sodbrennen?

Bauchschmerzen?

Urogenitales System

Miktion: Frequenz, Beschwerden, Kontinenz?

Sexualanamnese

Libido, erektile Dysfunktion?

Gynäkologische Anamnese

Menstruation: Beginn, Dauer, Stärke der letzten Blutung, Beschwerden, Zwischenblutungen, Menarche / Menopause?

Verhütung? Seit?

Schwangerschaften?

Geburten?

Genuß- und Suchtmittel

Nikotin: Frequenz + Menge?

Alkohol: Frequenz + Menge?

- Packungen / d x Raucherjahre = Pack Years

Weitere Drogen?

Familienanamnese

Erkrankungen bei Eltern, Großeltern, Geschwistern etc.? Ggf. Todesursachen?

Familienstand?

Wohnsituation?

Unfälle? Operationen?**Was wurde bisher unternommen und mit welchem Ergebnis?**

Arzt / HP / Osteo?

Bildgebung?

Blutbild?

Physio?

Ergo?