Akupunkturfragebogen

Liebe Patienten/-innen, dieser Fragebogen ist wichtig für die chinesische Diagnosenstellung und damit zur Festlegung der Akupunkturpunkte, wunderen Sie sich daher nicht, eine chinesische Krankengeschichte fragt nach anderen Dingen.

Gleichzeitig dient dieser Fragebogen mir dazu bei Prüfungen der Kassenärztlichen Vereinigung zur Rechtfertigung der Sinnhaftigkeit und Notwendigkeit der Akupunktur und damit der Kostenübernahme durch die gesetzliche Krankenkasse genau Auskunft geben zu können.

ollen,

Schweigepflicht und wird vertraulich behandelt, wenn Sie dennoch keine Aussage machen wo lassen Sie die Antwort frei.
I.
Name, Vorname:
Geburtsdatum und -ort:
Familienstand:
Beruf:
Größe und Gewicht:
II.
Grund der Akupunktur?
Waren Sie bereits wegen der Knie- oder Schmerzen des unteren Rückens beim Orthopäden?
Wenn ja, wann war das? (Jahreszahl genügt)
Sind Röntgenbilder, MRTs oder CDs der schmerzhaften Bereiche gemacht worden? Kreisen Sie ein.
Wissen Sie noch, wann das ungefähr war? (Jahreszahl genügt)
Sind Sie wegen der Beschwerden schon einmal im Krankenhaus behandelt worden? Wissen Sie noch wann ungefähr?:
Was ist gemacht worden? Spritzen? Infusionen? Schmerztherapie? Operationen? Kreisen Sie ein.
III:
Waren Sie schwanger und haben Kinder bekommen?
Gab es andere Operationen?
Unfälle?
Haben Sie eine Schilddrüsenerkrankung?
Rauchen Sie?

Trinken Sie regelmässig Alkohol?

Hatten Sie chronische Erkrankungen als Kind oder im Erwachsenenalter?

Haben Sie wiederkehrende Probleme mit der Haut oder Schleimhaut?

Mit Erkrankungen des Blutes?

Mit Erkrankungen von Zähnen oder Zahnfleisch?

Mit Erkrankungen von Nase oder Nasennebenhöhlen?

Mit Erkrankungen der Bronchien oder Lunge oder des Brustkorbes?

Neigen Sie zu Entzündungen?

Mit Erkrankungen von Venen oder Hämorrhoiden?

Haben Sie Probleme mit dem Wasserlassen, mit Niere oder der Blase?

Haben Sie Probleme mit den Ohren?

Haben Sie Probleme mit den Knochen, dem Rücken oder den Gelenken?

Haben Sie Probleme mit den Kopfhaaren?

Haben Sie Probleme mit zu hohem oder zu niedrigem Blutdruck oder Herzprobleme?

Sind Sie übernervös oder haben Sie ein "dünnes Nervenkostüm"?

Haben Sie Probleme mit Leber oder Gallenblase?

Haben Sie Probleme mit den Muskeln?

Leiden Sie unter Krämpfen?

Haben Sie Probleme mit der Verdauung?

Haben Sie Probleme mit der Bauchspeicheldrüse oder Diabetes?

haben Sie Probleme mit den Hormonen? Mit dem Schwangerwerden? oder der Zeugungsfähigkeit?

haben Sie Probleme mit der Entgiftung?

Hatten Sie schon einmal Krebs?

Wenn ja, welche Art von Krebs?

Macht Ihnen Unordnung Probleme?

Haben Sie eine Grübelneigung?

Machen Sie sich viele Sorge um Dinge?

Haben Sie schon einmal Panikattacken gehabt oder hyperventiliert?

Sind Sie harmoniebedürftig?

Sind Sie nachtragend? Sind Sie ein fröhlicher Mensch? oder eher schwermütig? Sind sie furchtsam? Leiden Sie unter Stimmungsschwankungen? Sind die heimatgebunden oder reisen Sie gern? Wenn Sie eine Speise wählen könnten, was würden Sie bevorzugen? Kreisen Sie ein. Süß salzig sauer bitter (Kaffee) scharf Sind Sie geruchsempfindlich? Leiden Sie unter Schlafstörungen? Sind Sie anderen Menschen gegenüber aufgeschlossen oder zurückhaltend oder gar verschlossen?Kreisen Sie ein. Haben Sie ein gutes Gedächtnis? Haben sie viel Durst? oder sind Sie eher durstlos? Frieren Sie leicht oder schwitzen Sie eher? Haben Sie einen Bewegungsdrang? Wenn Sie einen Raum wählen könnten mit unterschiedlichen Farben, in welchem Raum würden Sie sich am wohlsten fühlen? gelb, schwarz, weiß, blau, grün oder rot? Kreisen Sie ein. Womit könnte man Ihnen am besten eine Freude bereiten? Was würde Sie am meisten ärgern? Was würde Sie am stärksten verletzen? Welche Eigenschaft schätzen Sie am meisten an sich? Welche am wenigsten?

Haben Sie schon einmal Akupunktur bekommen? Hat es Ihnen damals geholfen?
Was wünschen Sie sich von der Akupunktur?
Gevelsberg, den
Unterschrift der/des Patienten/-in
Ich bedanke mich für Ihre Zeit und Antworten

Ihre Dr. med. Suzan Hofmaier