Zusatzbogen

Schilddrüse und Hormone

Ergänzend zum Anamnesebogen

NATURHEILPRAXIS
CLAUDIA SCHATTEN

Wenn Sie wegen Ihrer Schilddrüse oder Ihrer Hormone zu mir kommen, füllen Sie bitte zusätzlich zum Anamnesebogen diesen Bogen aus. Sie können ihn am Computer ausfüllen oder ausdrucken. Bringen Sie ihn zum Termin mit oder schicken Sie ihn mir vorab per E-Mail an hpschatten@gmx.de.
Kreuzen Sie einfach an, was auf Sie zutrifft. Was Sie nicht wissen, lassen Sie frei, das klären wir gemeinsam.

Name, Vorname

Geburtsdatum

1. Temperatur messen

Messen Sie bitte an drei aufeinanderfolgenden Tagen viermal täglich Ihre Temperatur im Mund, unter der Zunge bei geschlossenem Mund. Die Werte geben mir wichtige Hinweise auf Ihre Schilddrüse und Ihre Nebennieren.

°C	nach dem Aufstehen	gegen 11 Uhr	gegen 16 Uhr	vor dem Einschlafen
1. Tag				
2. Tag				
3. Tag				

2. Laborwerte und Befunde

Bitte lassen Sie, wenn möglich, folgende Werte bestimmen und bringen Sie die Ergebnisse mit:
fT3, fT4, TSH, TPO-AK, TAK, TRAK, Ferritin, Cortisol, Aldosteron, Progesteron, 17-Beta-Östradiol, FSH, 25-OH-Vitamin D3, Vitamin B6, Vitamin B12

Bringen Sie außerdem ältere Laborwerte, Ultraschall- oder Szintigrafiebefunde und Arztberichte mit.

3. Ihre Schilddrüse

Bekannte Diagnosen:

- ☐ Unterfunktion
- ☐ Überfunktion
- ☐ Hashimoto-Thyreoiditis
- ☐ Morbus Basedow
- ☐ Thyreoiditis de Quervain
- ☐ Schilddrüse vergrößert, Kropf
- ☐ Schilddrüse klein
- ☐ Knoten
- ☐ heiße Knoten
- ☐ kalte Knoten
- ☐ Zysten
- ☐ Schilddrüsenkrebs

Seit wann ist die Erkrankung bekannt?

Schilddrüsenerkrankungen in der Familie (wer?)

Bisherige Behandlung:

- ☐ Schilddrüsen-OP
- ☐ Radiojodtherapie
- ☐ Thyreostatika (z. B. Carbimazol)
- ☐ Beta-Blocker

OP oder Radiojod: wann und warum?

Aktuelle Schilddrüsenmedikamente:

- ☐ L-Thyroxin
- ☐ T3 (z. B. Thybon)
- ☐ Kombipräparat T4 und T3
- ☐ Thyroxin mit Jod
- ☐ Schilddrüsenextrakt (NDT)
- ☐ Jod
- ☐ keine

Präparat und Dosis

Seit wann?

Vertragen Sie Ihre Schilddrüsenmedikamente? ☐ ja ☐ nein ☐ teilweise

Gab es ein Ereignis, bevor die Beschwerden begannen? (z. B. Geburt, Infekt, Stressphase, Verlust)

4. Ihre Beschwerden

Kreuzen Sie bitte alles an, was Sie zurzeit bei sich bemerken.

Häufig bei einer Unterfunktion:

- ☐ Müdigkeit
- ☐ Erschöpfung
- ☐ Kälteempfindlichkeit
- ☐ kalte Hände und Füße
- ☐ Gewichtszunahme
- ☐ Verstopfung
- ☐ trockene Haut und Haare
- ☐ diffuser Haarausfall
- ☐ Augenbrauen außen dünner
- ☐ brüchige Nägel
- ☐ Gelenk-, Muskelschmerzen
- ☐ Wassereinlagerungen
- ☐ Vergesslichkeit
- ☐ Konzentrationsprobleme
- ☐ wie Watte im Kopf
- ☐ depressive Verstimmung
- ☐ langsamer Puls
- ☐ wenig Lust auf Sex

Häufig bei einer Überfunktion:

- ☐ Herzrasen
- ☐ Herzstolpern
- ☐ innere Unruhe
- ☐ Zittern
- ☐ starkes Schwitzen
- ☐ Wärme schlecht vertragen
- ☐ Gewichtsverlust
- ☐ Heißhunger
- ☐ Durchfall
- ☐ Reizbarkeit
- ☐ Schlafstörungen
- ☐ trockene, brennende Augen
- ☐ hoher Blutdruck
- ☐ viel Durst
- ☐ Muskelschwäche

Im Halsbereich:

- ☐ Druck oder Kloßgefühl
- ☐ Heiserkeit
- ☐ Schluckbeschwerden

5. Nebenniere und Stress

- ☐ Erschöpfung trotz Schlaf
- ☐ morgens schwer in Gang
- ☐ Tief am Nachmittag
- ☐ abends aufgedreht
- ☐ schnell überfordert
- ☐ wenig belastbar
- ☐ schnell gereizt
- ☐ häufige Infekte
- ☐ niedriger Blutdruck
- ☐ Schwindel beim Aufstehen
- ☐ Lust auf Salziges
- ☐ mehr Unverträglichkeiten
- ☐ abends geht es besser
- ☐ Tagespensum nur mit Mühe
- ☐ Stimmungsschwankungen

Bekannte Diagnosen:

- ☐ Nebennierenschwäche
- ☐ Nebennierenadenom
- ☐ Hypophysenschwäche
- ☐ Nebenschilddrüsen

6. Stoffwechsel

- ☐ HPU/KPU
- ☐ Insulinresistenz
- ☐ Diabetes
- ☐ Übergewicht
- ☐ Gicht
- ☐ erhöhtes Cholesterin

7. Für Frauen: Hormone und Zyklus

Erste Periode (Alter)

Letzte Periode (Datum)

Zykluslänge (Tage)

Bekannte Diagnosen:

- ☐ PMS
- ☐ Östrogendominanz
- ☐ Progesteronmangel
- ☐ PMOS (früher PCOS)
- ☐ Myome
- ☐ Zysten
- ☐ Endometriose
- ☐ Pilzinfektionen
- ☐ Kinderwunsch

Schwangerschaften:

- ☐ schwanger gewesen
- ☐ natürliche Geburt
- ☐ Kaiserschnitt
- ☐ Fehlgeburt
- ☐ Eileiterschwangerschaft
- ☐ Abbruch, Ausschabung

Verhütung (aktuell oder früher):

- ☐ Pille
- ☐ Hormonspirale
- ☐ Kupferspirale
- ☐ Depotspritze
- ☐ Vaginalring
- ☐ Hormonpflaster
- ☐ Hormonstäbchen
- ☐ Kondome
- ☐ Zyklus beobachten

Welche Verhütung, wie lange und bis wann?

Haben Sie die Pille gut vertragen? ☐ ja ☐ nein ☐ nie genommen

Pille durchgehend ohne Pause genommen? ☐ ja ☐ nein

Wurden Ihre Hormone schon getestet? ☐ nein ☐ im Blut ☐ im Speichel

Nehmen Sie Hormone wie Progesteron oder DHEA? Welche, seit wann und warum?

Endometriose ☐ nein ☐ Verdacht ☐ bestätigt

Operationen wegen Endometriose (wie viele, wann?) OP-Bericht bitte mitbringen

Wann haben Sie Unterleibsschmerzen?

- ☐ ständig
- ☐ ab dem Eisprung
- ☐ vor der Periode
- ☐ während der Periode
- ☐ beim Wasserlassen
- ☐ beim Stuhlgang
- ☐ beim Geschlechtsverkehr

Fragen zu den Wechseljahren finden Sie im Anamnesebogen.

8. Was Ihnen sonst noch wichtig ist

Platz für Ergänzungen

Datum