

Fragebogen – Hormonberatung – Frauen

Infoblatt / Hormone



NAME:		Geb.Dat.:
Alter:	Gewicht:	Grösse:

- Erstberatung Folgeberatung

Welches sind ihre Hauptbeschwerden weswegen sie eine Hormonbehandlung beginnen wollen oder begonnen haben oder welche Beschwerden haben sich seit Beginn der Behandlung verändert und wie werden sie jetzt wahrgenommen?

Leiden sie an einer Gerinnungsstörung? NEIN

- Ja Welche? _____

Hatten sie schon einmal eine Trombose oder Lungenembolie? Ja Nein

Menstruation: REGELMÄSSIG

- unregelmäßig nicht mehr seit _____ Menopause seit _____

Gynäkologische Organe: SIND NOCH ALLE VORHANDEN

- Entfernt wurde Gebärmutter Eierstock sonstige _____ OP-Datum: _____

Letzte gynäkologische Kontrolle: am _____ ALLES IN ORDNUNG

- Probleme, welche _____

Kinder:

- Nein Ja, wie viele _____ Kinderwunsch

Krebserkrankungen: NEIN

- Ja Welche? _____ Wann? _____

Krebserkrankungen in der Vergangenheit: NEIN

- Ja Welche? _____ Wann? _____

Gibt es in der Familie (Vater, Mutter, Großeltern Geschwister) Prostata – Brust oder Eierstockkrebserkrankungen ? Nein Ja Wer? _____

Künstliche Hormone: KEINE

Art	Name des Präparates	Von	bis	täglich
Wechselpräparate				
Pille				
Hormonspirale				
Sonstiges				

Medikamente:

Medikamentenname	früh	mittag	abend	Anmerkung

Hormonbedingte Symptome – Frauen

Infoblatt / Hormone



Symptomkomplexe	Östrogenmangel	Progesteronmangel	Testosteron-DHEA-Mangel
Vitalität	<input type="checkbox"/> Dauerhafte Müdigkeit	<input type="checkbox"/> Muskelverspannung	<input type="checkbox"/> Erschöpfung, Antriebslosigkeit,
Stimmung	<input type="checkbox"/> Dauerhafte Stimmungstief, Depression	<input type="checkbox"/> Aggression, Zorn, PMS, Panikattacken, Ängstlichkeit	<input type="checkbox"/> Mangel an Selbstbewusstsein, vermindertes Durchsetzungsvermögen
Vegetativum		<input type="checkbox"/> Nervosität, nächtliches Herzklopfen	<input type="checkbox"/> Verminderte Stressresistenz, schwache Kondition, Herzstolpern
Sexualität	<input type="checkbox"/> Mangelnde Libido	<input type="checkbox"/> Mangelnde Libido	<input type="checkbox"/> Mangelnde Libido
Gedächtnis	<input type="checkbox"/> Gedächtnisschwäche	<input type="checkbox"/> Konzentrationsprobleme	<input type="checkbox"/> Mangelnde Merkfähigkeit
Schmerz		<input type="checkbox"/> Erhöhtes Schmerzempfin-	
Schlaf	<input type="checkbox"/> Durchschlafstörungen	<input type="checkbox"/> Einschlafstörungen, Schlaflosigkeit mit extremer Anspannung und Ängstlichkeit	
Gesicht + Thorax	<input type="checkbox"/> Hitzewallungen und Nachtschweiß	<input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörungen, Herzrasen	<input type="checkbox"/> Kurzatmigkeit; Herzschwäche
Brust	<input type="checkbox"/> Hängende Brust, kleine Brust	<input type="checkbox"/> Große Brust, knotige oder schmerzhafte Brust, Brustzysten, Mastopathie	
Bauch		<input type="checkbox"/> Geschwollener Bauch, Blähungen, Fettansammlungen am Bauch	<input type="checkbox"/> Gewichtsprobleme
Zyklus Blutung	<input type="checkbox"/> Schwache Blutung oder ausbleibende Blutung	<input type="checkbox"/> Prämenstruelle Blähungen, Starke Blutung, Schmerzen bei der Regel	
Vagina	<input type="checkbox"/> Vaginales Jucken, Trockenheit, Scheidenvorfall, Scheidenatrophie		
Gebärmutter	<input type="checkbox"/> Gebärmutterensenkung		
Uterusschleimhaut	<input type="checkbox"/> Dünne rückgebildete Schleimhaut	<input type="checkbox"/> Dicke, übermäßig aufgebaute Schleimhaut, Polypen, Myome	
Geschlechtsverkehr	<input type="checkbox"/> Verminderte Befeuchtung, Schmerzen nach Verkehr	<input type="checkbox"/> Endometriose verursacht Schmerzen	
Blase	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Blasenentzündung, Blasenvorfall, Inkontinenz		
Gelenke	<input type="checkbox"/> Gelenksschmerzen, Arthritis		
Gesicht	<input type="checkbox"/> Hohl, blass, trockene Hautausschläge, Akne, Kleine scharfe Falten über der Oberlippe und am Augenwinkel	<input type="checkbox"/> gerötet	
Haare	<input type="checkbox"/> Dünne Haare ohne Spannkraft		<input type="checkbox"/> Haarausfall
Haut	<input type="checkbox"/> Trockene, gereizte, juckende, blasse Haut	<input type="checkbox"/> Rote und gedunsene Haut	
Füße		<input type="checkbox"/> Geschwollene Füße und Fußgelenke, Unterschenkelödeme	
Stoffwechsel			<input type="checkbox"/> Gestörter Zucker- und Fettstoffwechsel
Muskulatur		<input type="checkbox"/> Angespannte Muskulatur	<input type="checkbox"/> Muskelschwäche
Schilddrüse	<input type="checkbox"/> Überfunktion	<input type="checkbox"/> Unterfunktion	
Blutdruck		<input type="checkbox"/> Plötzlich erhöhter Blutdruck	

Östrogendominanz:

Entsteht häufig in der Perimenopause und entsteht durch persistierende Follikel, also nicht gesprungene Eier im Eierstock. Diese haben die Eigenschaft sehr exzessiv Östrogen zu produzieren. Gleichzeitig fehlt das Progesteron.

Die Symptome sind vielfältig und typisch. **Reizbarkeit, Stimmungsschwankungen, Panikattacken, Unruhe, Kopfschmerzen, Schwindelanfälle, Gewichtszunahme, Bauchfett, Ödeme, schwacher Stoffwechsel, Heißhunger auf Süßes, kalte Hände und Füße.**

Bitte kreuzen Sie ja an, wenn Sie sich in den meisten der Symptome wiederfinden? Ja