













## Meine Familienanamnese / Miasmatik: Erkrankungen in Ihrer Familie aufgetreten?

### P – Irritation – Mangel, Knappheit, Fehlen

- Atrophie,  Anämie,  Ataxie,  Anorexie,  Ärger,  funktionelle Störungen,
  - geistige Irritation (Verwirrung, Ängste, Wachsamkeit, Scharfsinn),  hohe Stressbelastung,
  - Hautausschläge,  hohe Toxinbelastung,  Hypersensitivität,  jeglicher Juckreiz,
  - starke Gewichtsabnahme / Darmbeteiligung ohne schulmedizinische Ursache,
  - Krätze/ Skabies,  Läuse,  Würmer
- 

### T – Einseitige Zeichen, Wechselhaftigkeit, Unbeständigkeit,

- Allergien,  Asthma,  Blutzirkulation gestört,  Chronische Bronchitis,  COPD,
  - Demineralisationen  Eiterungen,  Epilepsie,  funktionelle Organstörungen
  - Furunkel,  Katharre,  Tuberkulose,  Typhus,  Lungenentzündungen,  Meningitis,
  - Enzephalitis,  Nervenzusammenbruch,  Neurodermitis,  Raucherlunge,
  - Schilddrüsenerkrankungen,  schnelle Stimmungswechsel,  sexuelles Verlangen vermehrt
- 

### L – Zerstörung und Degeneration – “Dys” und regelwidrige Manifestationen – kaum Eiter aber destruktive Gewebeerstörungen

- Alzheimer,  Alkoholismus,  Aneurysma,  Erkrankungen der Aorta,  Bluthochdruck,
- Demenz,  Depression,  Drüsenprobleme (Schilddrüse, Hypophyse, Epiphyse, Nebenniere, Pankreas),  Dysbiose,  Fehlgeburt,  Geschwüre,  Herzfehler,  Knochenerkrankungen,

- Leistenbruch,  Leberzirrhose,  Multiple Sklerose,  Parkinson,  Schielen,  Schlaganfall,
  - Selbstmord  Stottern,  Syphilis,  Todgeburt,  Vitiligo (symmetrisch),
  - Zwillinge
- 

### S – Störungen (Entwicklung, Übertreibung, Tumore, Fibrome, Warzen, jegliches Wachstum – “Hyper“- Erkrankungen)

- Blasenleiden /Blasensteine,  Dreimonatskoliken,  Darmprobleme (heftig)  häufige Blasenentzündungen,  Feigwarzen,  Gallensteine,  Gicht,  Gonorrhoe/Tripper,
  - Harnsäureablagerungen / Erhöhung,  Myome/ Zysten,  Neurodermitis  Nierensteine,
  - andere Nierenleiden,  Erkrankungen des Urogenitaltrakts,  red moles,  Rheuma,
  - Sterilität,  „Snuffles“ (behinderte Nasenatmung bei Kindern),  spider Naevus,  Tinea,
  - Warzen/warzenartige Wucherungen,  Windeldermatitis,  Zellulite
- 

### C – schwerwiegende, destruktive Zustände

- Autoimmunerkrankungen (mehrere)  Bluterkrankungen,  STARKE Blutungsneigung,
- Café au lait Flecken,  Diabetes mellitus,  Fieberlosigkeit,  gutartige Tumore,
- Herpes zoster,  Gürtelrose,  Kinderkrankheiten im Erwachsenenalter / Kinderkrankheiten mit Komplikationen,  Krebs,  Leukämie,  Myokarditis nach Infekten,  pfeiffersches Drüsenfieber,  Pneumonien wiederholt oder bei Geburt,  schlecht heilende Wunden oder Insektenstiche  Zwergwuchs,  Xanthelasmen,

**Meine Familienanamnese:** (Erkrankungen; Kinderkrankheiten; besondere körperliche Auffälligkeiten - z.B. viele Warzen, 3. Niere, Fehlbildungen; Traumata - z.B. Flucht, Hungersnot, Vergewaltigung, Unfall, Abort, Abtreibung etc. ...)

**Mutter:** Alter: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

(Gestorben an: \_\_\_\_\_)

**Großmutter (mütterlich)**

---

---

---

---

(Gestorben an: \_\_\_\_\_)

**Großvater (mütterlich)**

---

---

---

---

(Gestorben an: \_\_\_\_\_)

**Urgroßeltern: (mütterlich):**

---

---

---

---

**Onkel und Tanten: (mütterlich)**

**Onkel und Tanten: (väterlich)**

<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------	-------------------

**Vater:** Alter: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

(Gestorben an: \_\_\_\_\_)

**Großmutter (väterlich)**

---

---

---

---

(Gestorben an: \_\_\_\_\_)

**Großvater (väterlich)**

---

---

---

---

(Gestorben an: \_\_\_\_\_)

**Urgroßeltern: (väterlich)**

---

---

---

---

meine **Geschwister:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---



**Die Fragen beziehen sich auf IHREN AKTUELLEN GESUNDHEITZUSTAND – bzw. in letzter Zeit – es sei denn es ist anders angegeben**

**Allgemeines**

**Wärmehaushalt**

- normal  warmer Typ  
 generell zu warm  schnelles Frieren\*  
 Hitzewallungen\*  
 gab/gibt es Fieberkrämpfe\*  ja  nein  
 bekommen Sie noch Fieber  ja  nein

**Schwitzen\***

- normal  kein Schwitzen  
 schnelles Schwitzen  am Kopf  
 an bedeckten Körperteilen  Oberkörper  
 \_\_\_\_\_

- Verlangen nach frischer Luft/muss draußen sein\*  
 ständig offene Fenster  ungern draußen  
 Verlangen nach Wärme\*  dick angezogen  
 vertrage keine Zugluft\*

**Energie**

- sehr belastbar  mäßig belastbar  
 kaum belastbar  nicht belastbar  
 schnell müde / erschöpft\*  überlastet  
 antriebslos  stressempfindlich\*  
 oft krank an Wochenenden oder im Urlaub\*

**Gedächtnis / Konzentration**

- Konzentrationsschwierigkeiten\*  
 Lernschwierigkeiten\*  Merkfähigkeit gering  
 Stimmungsschwankungen

**Stimmung\***

- reizbar  wütend  
 depressiv  traurig  
 unruhig / rastlos  nervös  
 aggressiv  kummervoll  
 ungeduldig  weinen  
 \_\_\_\_\_

**Psyche**

- Ängste\*  Phobien\*  
 Zwänge\*  Tic's\*  
 pedantisch\*  Mitleidig  
 Gedankenandrang\*  kann nicht loslassen\*  
 Kümmern um Familie und Angehörige\*  
 verantwortlich fühlend\*  
 \_\_\_\_\_  
 Schuldgefühle\*  Sorgen um Familie  
 \_\_\_\_\_

Wie glücklich sind Sie (-10 bis +10) \_\_\_\_\_

**Verhältnis zur Familie**

- sehr gut  gut  mäßig  schlecht  garnicht

**Partnerschaft / Ehe**

- sehr gut  gut  mäßig  schlecht

**Verhältnis zu Ihren Kindern**

- sehr gut  gut  mäßig  schlecht  garnicht

**Seitenbezug**

- Rechtshänder  Linkshänder  
 von Links- auf Rechtshänder umgeschult\*  
 auffallende Seitenbetonung (bei Erkrankungen)\*

**Zeiten**

- Zeiten \_\_\_\_\_  
 periodisch – wiederkehrendes Auftreten

**Unfälle / Operationen** (bisher generell)

- Unfälle  Operationen

Welche? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Überempfindlichkeiten:**

- Hitze\*  Kälte\*  Sonne\*  
 Erschütterung  Gerüche\*  Berührung\*  
 Geräusche  schreckhaft  
 Textilien\*  Rollkragen  Gürtel  
 enge Kleidung  vertrage keine Tücher/Schals  
 Medikamente\*  viele Menschen\*  Metalle\*  
 Hellsichtigkeit  Hochsensibilität  
 vertragen Sie See-, Bus-, Bahn-, Autofahrten\*  
 Schmerzen\*  Sonstiges

**Unverträglichkeiten / Allergien**

- Gluten  Laktose  Histamin  
 Fruktose  Obst  Sorbit  
 Milchprodukte  Milcheiweiß  Fett  
 Krustentiere  Meeresfrüchte  Fisch  
 Schalentiere  Hühnereiweiß  Soja  
 Erdnüsse  Nüsse  Lupine  
 Sesam  Senf  Sellerie  
 Schwefeldioxid  Zwiebel/Knobl  Paprika  
 Heuschnupfen  Kreuzallergien\*  Tierhaare  
 Medikamente\*  andere

**Desensibilisierung:**  ja  nein

\_\_\_\_\_

**Verlangen:**

- Zucker /Süßes  Saures  Salziges  
 Schokolade  Bitteres  Scharfes  
 Pikantes  Eier  Fleisch  
 Fett  Käse  Obst  
 Milchprodukte  Kaffee  Tee  
 Nikotin  Drogen  Alkohol  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Abneigung:**

- Zucker /Süßes  Schokolade  Salziges  
 Saures  Bitteres  Scharfes  
 Pikant  Eier  Fleisch  
 Fett  Käse  Obst  
 Milchprodukte  Kaffee

**Bestimmte Lebensmittel**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Auf welche Lebensmittel könn(t)en Sie nicht / nur schwer verzichten?**

**Körpergefühl:**

- Übergewicht  Untergewicht  normal  
 Essstörung\*

**Ernährung**

- normal  vegetarisch  vegan  
 low carb  glutenfrei  laktosefrei  
 fruktosefrei  histaminarm  
 Paleo  clean eating  Rohkost  
 viele Fertigprodukte  
 bereits mehrere Diäten gemacht  
 Sonstiges

**Essgewohnheiten**

- im Gehen  Zwischendurch  in Ruhe  
 Heißhunger\*  schnell wieder Hunger\*  
 Beschwerden nach dem Essen\*  
 Beschwerden bei nüchternem Magen\*  
 Wie viele Mahlzeiten essen Sie? \_\_\_\_\_

## Getränke

- Schwarztee  Kräutertee\*  Früchtetee  
 Kaffee  Säfte/ Schorle  Softdrinks  
 Cola  Leitungswasser  
 Mineralwasser  mit Sprudel  still  
 Bier  Wein  Schnaps  
 Sonstiges

Wieviel trinken Sie pro Tag?

## Sind Sie bereit Ihre Ernährung (ggf. auch grundlegend) zu verändern?

- ja  nein

## Sport

- reguläres Training  moderates Training  
 untrainiert  Leistungssport  
 Ausdauertraining  Muskeltraining  
 Ausdauer + Muskeltraining  
 1x/Wo  2-3x/Wo  öfter

## Sportart

- \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Wohnung /Arbeitsplatz

- W-LAN Wohnung  W-LAN Arbeit  
 viel mit dem Handy oder Tablet unterwegs  
 Überlandleitungen / Windräder in der Nähe  
 Funkmasten (Nähe)  Schimmelpilze

- Kontakt mit Lacken, Farben, Giftstoffen  
 Arbeit mit Antiquitäten / Holzschutzmitteln  
 häufiger Gebrauch der Mikrowelle

## Schlafzimmer / Schlafplatz

- W-LAN Schlafzimmer  Wasserbett  
 elektrische Geräte im standby

## Schlaf

- schlechter Schlaf\*  guter Schlaf  
 schlechtes Einschlafen\*  Gedankenandrang\*  
 schl. Durchschlafen\*  schnell/oft müde  
 häufiges Erwachen (wie oft?) \* \_\_\_\_\_  
 Schlafwandeln\*  Sprechen im Schlaf\*  
 keine Traumerinnerung  lebhaft Träume\*  
 nächtliches Wasserlassen (wie oft?) \_\_\_\_\_  
 unruhige Beine\*  Schwitzen im Schlaf\*  
 Zähne knirschen  Zahnabdrücke  
 Zähne zusammenbeißen

## Schlaflage

- Bauch  Rücken  
 rechte Seite  linke Seite  
 erhöhter Oberkörper  zusammengerollt  
 auf den Knien  Arme über dem Kopf

## Naturheilverfahren (bisher generell)

- Homöopathie  Akupunktur  
 Bachblüten  Teemischungen  
 ätherische Öle  Aromatherapie  
 Eigenbluttherapie  Eigenurintherapie  
 Bioresonanztherapie  Heilbäder  
 mit Therapeuten  in Eigenregie

## Witterungseinflüsse

### Reaktion auf / bei

- Neumond  Vollmond  
 Gewitter  Föhn  
 trockener Kälte  feuchter Kälte  
 trockener Hitze  feuchter Hitze  
 besser am Meer  besser im Gebirge

### Wetterumschwung

- von kalt zu warm  von warm zu kalt

## Befinden insgesamt

schlechter: durch

besser durch:

## Ihre eigene Schwangerschaft:

- Wunschkind  kein Wunschkind  
 Eizellspende  künstl. Befruchtung  
 normale Schwangerschaft  
 Frühgeburt  Geburt eingeleitet  
 über dem Termin  Kaiserschnittkind  
 normale Geburt  Komplikation

gestillt? Bis: \_\_\_\_\_

## Kindesalter

- Entwicklung normal  verzögert

häufig krank: was? \_\_\_\_\_

Entwicklungsauffälligkeiten

\_\_\_\_\_

Lernschwierigkeiten  Stottern

## Autoimmunerkrankungen Stoffwechselerkrankungen

(bisher generell)

- Sklerodermie  Kollagenosen  
 Hashimoto Thyreoiditis  Morbus Basedow  
 Fibromyalgie  HPU / KPU  
 Morbus crohn  Colitis ulzerosa  
 Multiple Sklerose  Psoriasis  
 Sjögren Syndrom  Vaskulitis  
 Lupus erythematodes  Diabetes mellitus  
 Rheumatoide Arthritis  Spondylarthritis

Andere: \_\_\_\_\_

- Arthrose  Arthritis  Gicht  
 generelle Nervenschmerzen

Wo? \_\_\_\_\_

Transplantationen

## Kopf

### Kopfschmerzneigung <sup>102</sup>

- häufige  selten  nie  
 alte Kopfverletzung erlitten  
 Migräne  Aura  
 Begleitsymptome zur Migräne vorhanden  
 Übelkeit  Erbrechen  
 Lärm schlechter  Dunkelheit besser  
 andere \_\_\_\_\_

- Kopfschmerz schlechter bei Bewegung <sup>105</sup>
- Kopfschmerz halbseitig  wandernd
- Kopfschmerz beidseitig
- Lokalisation: \_\_\_\_\_

Auslöser: \_\_\_\_\_

- Neigung zu Schwindel <sup>111</sup>  Neigung zu Fallen

### Haare

- Haarausfall <sup>114</sup>  kreisrund  vereinzelt
- büschelweise / heftig  Läuse
- Schuppen  Krusten
- früh ergraut  weiße Stellen
- Wann aufgetreten? \_\_\_\_\_
- Haare gefärbt, wenn ja, wie ist Ihre natürliche Haarfarbe

### Gesicht

- sehr blass  Röte
- durchscheinende Gefäße
- Schwellungen <sup>162</sup>  Verfärbungen <sup>160</sup>
- Hautveränderungen (*Pickel, Pusteln, Akne etc.*)
- Neuralgien / Zuckungen <sup>163</sup>

### Augen

- Augenerkrankungen  Augenfehler
- grauer Star  grüner Star
- Weitsichtig  Kurzsichtig
- Maculadegeneration  feucht  trocken
- Operationen  trockene Augen
- Schielen  Jucken  Brennen
- Tränenfluss  Sandgefühl

### Ohren

- rechtes Ohr betroffen  linkes Ohr betroffen
- häufige Mittelohrentzündungen
- Neigung zu Ohrenschmerzen <sup>133</sup>
- Schwerhörigkeit  Taubheit
- Tinnitus/Ohrrgeräusch <sup>134</sup>  Tinnitus generalisiert
- vermehrtes Ohrschmalz  Ohrendruck
- anlegen lassen der Ohren

### Nase

- Heuschnupfen  Operationen
- Nasenkorrektur  Geruchsstörungen
- häufige Nebenhöhlenentzündungen / Sinusitiden
- behinderte Nasenatmung
- häufige Erkältungen  Absonderungen
- Nasenbluten (als Kind / Jugend / jetzt)

### Mund

- rissige Mundwinkel  Mundgeruch
- vermehrter Speichelfluss  Aphten
- Mundtrockenheit  Lippenherpes
- rissige Lippen  trockene Lippen
- Geschmack verändert / vermindert

### Hals

- häufige Mandelentzündungen (Tonsillitis)
- Mandeln entfernt  Streptokokken
- Heiserkeit chronisch  Kloßgefühl
- Schilddrüse**
- Überfunktion  Morbus Basedow
- Unterfunktion  Hashimoto
- Knoten  warm  kalt

- Vergrößert / Umfang vermehrt
- Druckgefühl im Hals  Engegefühl
- Volumen vermindert  Operation

### Brust (äußere)

- eingezogene Brustwarzen
- Schmerzen  Operationen
- Brustkrebs  Mammographie

### Brustkorb

- Trichter- Hühnerbrust  Schmerzen

### Atmung

- Verlangen tief zu atmen
- Tiefe Atmung nicht möglich
- Geräusch bei Einatmung
- Geräusch bei Ausatmung

### Lunge

- Bronchitis  Asthma  COPD
- häufige Hustenerkrankungen  Atemnot
- Lungenentzündung  Brustfellentzündung
- Rippenfellentzündung  häufiges Husten
- Schlafapnoe

### Herz

- Myo- /Perikarditis  Herzfehler
- Herzklappenproblem  Operationen
- Beklemmungen / Enge  Druckgefühl
- ausstrahlende Schmerzen in Arm oder Bauch
- Hypertrophie (Vergrößerung)
- Herzinfarkt  Stechen
- Kammerflimmern/ Kammerflattern
- Galopprrhythmus  Arrhythmie
- Rhythmusstörungen  Schmerzen

Wie ist Ihr Blutdruck normalerweise (ungefähr)

---

### Leber / Galle / Bauchspeicheldrüse

- Entzündungen  Hepatitis  Fettleber
- Gallensteine  Operation  Koliken
- Druck im Oberbauch  Fettstuhl
- Fettunverträglichkeit  Ikterus
- Sonstige

### Magen

- Magenschmerzen  Reflux
- Helicobacter  Gastritis
- häufiges Aufstoßen  Appetitlosigkeit
- Sodbrennen  Völlegefühl  Übelkeit

### Abdomen / Unterbauch / Darm

- Druckempfindlichkeit  Geräusche (Darm)
- Schmerzen  Krämpfe
- auffallende Empfindungen
- Leistenbruch  Nabelbruch
- Entzündungen  Fisteln
- Colitis ulcerosa  Morbus crohn
- Hämorrhoiden  Analfissuren
- Blinddarm OP  Divertikel
- Auftreibung  Blähungen
- Windabgänge / Flatulenzen →  unfreiwillig
- Juckreiz am Anus  Prolaps
- Schließmuskelschwäche
- \_\_\_\_\_

### Stuhlgang

- regelmäßig  unregelmäßig  normal

### Neigung zu

- Durchfall  Verstopfung

### Konsistenz/Farbe:

- normal geformt  knollig  
 breiig  wässrig  hart  
 brennend  wund machend  
 hell  dunkel  gelblich  
 grün  wie gehackt  schaumig

### Geruch

- süßlich  sauer  fischig  
 übelriechend  aashaft  faulig  
 \_\_\_\_\_

- Gefühl nicht fertig zu werden  
 unwillkürlicher Stuhlabgang

### Blase / Nieren

- Nierensteine  Nierenkolik  
 Blasenentzündungen  Harnries/steine  
 häufiger Harndrang  Harnstrahl schwach  
 Harnstrahl unterbrochen  Harnstrahl geteilt  
 Urinmenge vermindert  Harnverhaltung  
 unwillkürlicher Urinabgang  
 Urinmenge vermehrt  
 vermehrter Harndrang  tags  nachts  
 Beschwerden beim Urinieren  
 Erkrankung der Harnblase  Harnröhre

### Arme

- Bewegungseinschränkungen  
 Durchblutungsstörungen  
 Kälteempfindungen  
 Einschlafen der Hände  Tennisellbogen

- Maushand  Schmerzen  
 Deputren Kontraktur  Raynaud Syndrom

### Beine

- Krampfadern  Kältegefühl  
 Verletzungen  Schmerzen  
 Kribbeln  Taubeitsgefühl  
 Besenreiser  Hühneraugen  
 Durchblutungsstörungen  
 Restles legs / Unruhige Beine  
 Schmerzende Beine am Abend  
 Krämpfe  Hitzeempfindungen

### Rücken

- eingeschränkte Beweglichkeit  
 Kalkschulter  Verspannungen  
 Rheuma  Bandscheibenvorfall  
 Schmerzen  Hohlkreuz  Skoliose  
 Ischias  Hexenschuss  Operation

### Haut / Nägel

- Urtikaria  Neurodermitis  
 Hautausschläge  Juckreiz  
 Geschwüre  Warzen  
 Flecken auf der Haut  Red moles  
 Sommersprossen  Leberflecken  
 Muttermale  Hämangiome  
 Atherome  Gichtknoten  
 Verbrennungen  Narben  
 Pilzerkrankung  brüchige Nägel  
 Nagelbettentzündungen  splitternde Nägel  
 eingewachsene Nägel  Rillen  
 Verfärbungen der Nägel

### Sexualität

- vermindert  vermehrt  
 Schmerzen beim Geschlechtsverkehr

### Geschlechtskrankheiten

- Tripper / Gonorrhö  Syphilis  
 Feigwarzen  Genitalherpes  Chlamydien  
 sonstige

- Geschlechtskrankheiten des Ehepartners

### Verhütung (Frauen / Männer)

- Pille  Hormonspirale  
 Kupferspirale  Temperaturmethode  
 Sterilisation  Kondom  andere

### Männer (Prostata)

- vergrößert  Entzündungen  
 PSA – erhöht  Schmerzen  
 Beschwerden beim Wasserlassen  
 Ausfluss aus der Harnröhre  
 sonstige Beschwerden an den Genitalien

### Frauen (Gynäkologie)

- Ausfluss (Fluor)  kein Ausfluss

### Geruch Ausfluss:

- Trockenheit der Scheide  
 stark  schwach  gelb  
 weiß  wundmachend  
 färbt die Wäsche gelb

### Menses

Erste Mens: \_\_\_\_\_

Abstände der ersten Blutungen: \_\_\_\_\_

Abstände der Blutungen heute: \_\_\_\_\_

Wie viele Tage hält Ihre Blutung an? \_\_\_\_\_

### Wie stark ist die Blutung?

- schwach  normal  stark  
 schmerzlos  schmerzhaft  pünktlich  
 zu spät  zu früh  zu lange  
 zu kurz  unregelmäßig  Krämpfe  
 dunkel  klumpig  
 andere Zyklusstörungen

### Erkrankungen

- Eierstöcke  Eileiter  Uterus  
 Harnblase  Vagina

### Blut

- hell  dunkel  dick  
 klumpig  dick  heiß  
 heftig  mit Schleimhaut  
 Geburten: \_\_\_\_\_

Ausschabungen \_\_\_\_\_

Fehlgeburten \_\_\_\_\_

Abtreibungen \_\_\_\_\_

- Tumore  Zysten  Myome  
 Schmerzen  Eierstockentzündungen  
 sonstige Beschwerden der Genitalien

Bitte messen Sie über 1 Woche 1x täglich Ihre **Körpertemperatur** möglichst mit einem digitalen Thermometer (morgens, noch im und tragen Sie diese Werte bitte hier ein:

Tag 1 \_\_\_\_\_ Tag 2 \_\_\_\_\_

Tag 1 \_\_\_\_\_ Tag 2 \_\_\_\_\_

Tag 1 \_\_\_\_\_ Tag 2 \_\_\_\_\_

Tag 1 \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_