

## Vorbereitungsbogen für Schilddrüsenerkrankungen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Bekannte Schilddrüsenerkrankungen: \_\_\_\_\_

Seit wann leiden Sie an Ihrer Erkrankung: \_\_\_\_\_

Kommen Schilddrüsenerkrankungen in Ihrer Familie vor?  Ja: \_\_\_\_\_  Nein

Messen Sie an 3 Tagen 4 mal über den Tag verteilt die Körpertemperatur unter der Zunge:

	Nach dem Aufstehen	ca. 11 Uhr	ca. 16 Uhr	Vor dem Schlafen gehen
Tag 1				
Tag 2				
Tag 3				

An welchen der folgenden Symptome leiden Sie?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unruhe, Ungeduld<br><input type="checkbox"/> Nervosität<br><input type="checkbox"/> Bluthochdruck<br><input type="checkbox"/> zu niedriger Blutdruck<br><input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörungen<br><input type="checkbox"/> Herzklopfen<br><input type="checkbox"/> Gewichtsverlust<br><input type="checkbox"/> Durchfall<br><input type="checkbox"/> Erhöhte Körpertemperatur, warme Haut<br><input type="checkbox"/> Vermehrtes Schwitzen<br><input type="checkbox"/> dünne, weiche Haare, Haare werden grau<br><input type="checkbox"/> Haarausfall<br><input type="checkbox"/> Zyklusstörungen<br><input type="checkbox"/> Potenzstörungen<br><input type="checkbox"/> Appetitlosigkeit<br><input type="checkbox"/> Immunschwäche, häufige Infekte<br><input type="checkbox"/> Kloßgefühl, Druck in der Kehle<br><input type="checkbox"/> depressive Verstimmung<br><input type="checkbox"/> Ängste, Panikattacken, Zwänge<br><input type="checkbox"/> Gewichtszunahme<br><input type="checkbox"/> Verstopfung<br><input type="checkbox"/> Durchblutungsstörungen | <input type="checkbox"/> mangelnde Belastbarkeit<br><input type="checkbox"/> Wutausbrüche, Gereiztheit<br><input type="checkbox"/> Müdigkeit, vermehrtes Schlafbedürfnis<br><input type="checkbox"/> Erschöpfung, Schwäche, Energielosigkeit<br><input type="checkbox"/> Grippesymptome ohne Grippe<br><input type="checkbox"/> kalte Haut, kalte Hände & Füße<br><input type="checkbox"/> ständiges Frieren<br><input type="checkbox"/> trockene, blasse Haut<br><input type="checkbox"/> Heißhungerattacken<br><input type="checkbox"/> Schlafstörungen<br><input type="checkbox"/> Wechseljahrsbeschwerden<br><input type="checkbox"/> Konzentrationsschwäche<br><input type="checkbox"/> Wassereinlagerungen, Ödeme<br><input type="checkbox"/> Kummer, Sorgen<br><input type="checkbox"/> Überforderung, Überbelastung<br><input type="checkbox"/> Nackenschmerzen, Verhärtungen<br><input type="checkbox"/> Kopfschmerzen, wie Watte im Kopf<br><input type="checkbox"/> Körperschmerzen<br><input type="checkbox"/> Schläfrigkeit auf Kaffee<br><input type="checkbox"/> Schreckhaftigkeit<br><input type="checkbox"/> Allergien verschlechtern sich<br><input type="checkbox"/> Alles besser nach 18 Uhr |
|---|--|

Bringen Sie bitte alle vorhandenen Arztbefunde und Blutwerte zu Ihrem Termin mit.

Sollten Laborwerte fehlen, so können wir diese gerne bei uns bestimmen.

Benötigt werden: TSH, fT3, fT4, TPO AK, TAK, TRAK, Ferritin, Selen, Vitamin D3, Vitamin B12, Cortisol