

Jetzige Anamnese

Warum sind Sie hier hergekommen?

Schilderung der Beschwerden

Schmerzen:

- **Wo?** *Ort*
 - genau erfragen! Fingerzeig!
 - wohin? *Ausstrahlung*
- **Wie äußert sich das?** *Art*
 - Schmerz? (dumpf, krampf-, kolikartig, stechen)
 - Intensität? (erträglich / vernichtend)
 - Dauer? (atemabh. / andauernd / intermitt.)
- **Wann?** *Dauer*
 - seit wann?
 - plötzlich (>Trauma??)
 - langsam verschlimmernd
 - an- und abschwellend / in Schüben
 - z.B. tageszeitabh.?
- **Wieso tritt das auf?**
 - bestimmte Tätigkeiten
 - Vorboten / Begleiterscheinungen
 - Auswirkungen
 - **Linderung** / **Provokation** / bisherg. Maßnahm.

Symptombezogene Fragen

(z.B. Schluckbeschwerden, Sodbrennen / Luftnot: Wie weit noch laufen, Treppen)

Fieber? B

Eigenanamnese

frühere akute Erkrankungen, Kinderkrankheiten
(am besten chronologisch)

Chronische Erkrankungen / Risikofaktoren
→ **Diabetes**, **Bluthochdruck**, **Herzbeschwerden**,
Fettstoffwechselstörung, **Adipositas**

Frage nach **Operationen**

→ **Blinddarm**, **Mandeln** | **Wann** (Jahr)? **Wo**?

Krankenhausaufenthalte

→ **Wann** (Jahr)? **Wo**? (Warum)

Familienanamnese

Gleiche Symptome Vater / Mutter / Geschwister

Chronische Erkrankungen V. / M. / Geschw.?
→ **Diabetes**, **Bluthochdruck**, **Herzbeschwerden**,
Fettstoffwechselstörung / **Herzinfarkt**, **Schlaganfall**
Ggf. **Todesursachen** Eltern / Großeltern

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?

(⇒ Familienstand!)

Haben Sie ab und zu Besuch?

(⇒ Kinder! → dann Frage nach Schwangerschaften)

Soziale Anamnese

Was machen (haben) Sie beruflich (gemacht)?

→ Bezug zu Symptomen / wann berentet

Hobbies, Leistungssport

soziales Umfeld (Einkommen)

AU, BU, EU

Vegetative Anamnese

Medikamente

- welche, wann, Dosierung
(konkrete Beispiele, „Pille“ → seit wann?)
 - Schlafmittel
- Nebenwirkungen?

Allergien / Unverträglichkeiten

- **Penicilin**? Lebensmittel?

Husten

- Auswurf (weiß, gelb, grün, rötlich)
- Wann?

Schlafstörungen...

...einschlafen / durchschlafen / [Kopfteil hoch?]

...**Nachtschweiß** B

Gewicht (Zu- / Abnahme) B

- in welchem Zeitraum, wie viel kg
- gewollt (Diät) / ungewollt

Appetit / Übelkeit / Erbrechen

... vermindert (> Entzündung)

Durst / Trinkverhalten (wie viel Liter/d)

Wasserlassen

- nächtlich (> Herz?)
- Menge / Beschwerden (>HI ?)
- **Gibt es Auffälligkeiten?** Farbe etc.

Stuhlgang

- regelmäßig
- **Gibt es Auffälligkeiten?** Farbe (> Teerstuhl?),
Konsistenz (Verstopfung ↔ Durchfall)

Rauchen?

- Wieviel? **5 Schachteln?**
- **Was?** (Zigarette / Zigarre / Pfeife)

Alkohol?

- Wie viel? **2 Flaschen Wein?**
- **Was?** (Bier & Wein / Kurze etc.)

sonstige **Drogen**