

Fragebogen

China-MedCare - Praxis Dr. Fang CHAN-Dewar, Hauptstrasse 12, 3250 Lyss

Name/Vorname: _____ geb.: _____

Hauptbeschwerden 主诉及时间:	Seit wie lange?
Nebenbeschwerden 兼症:	
Medikamente 药物史:	
Operationen 手术史:	
Krankheiten 既往病史:	

Haben Sie oder leiden Sie oft unter (Zutreffendes ankreuzen):	现病史
Schwindel	头晕 ()
Kopfschmerzen	头痛 ()
Müdigkeit	疲倦 ()
Appetit-Störungen	食欲不振或过望 ()
Gewichtsproblemen	体重不正常 ()
Schlafstörungen	失眠 ()
verstärktem Schwitzen	自汗 ()
Nachtschweiss	盗汗 ()
niedrigem Blutdruck	低血压 ()
hohem Blutdruck	高血压 ()
Erkältungen/Fieber	感冒/发烧 ()
Atemnot	呼吸困难 ()

Husten/ Auswurf	咳嗽/多痰 ()	
Haarausfall	脱发 ()	
Hitzegefühl	潮热 ()	
Kältegefühl / Frieren	发冷 ()	
Gefühlsstörungen an Armen und Beinen, Störungen an Geschmack und Geruchssinn	() 四肢感觉障碍, 味觉障碍 ()	
Gelenkbeschwerden	关节疾患 ()	
Rückenbeschwerden	腰背疾患 ()	
Hauterkrankungen	皮肤病 ()	
Augenproblemen - 眼科疾患		
Entzündungen	炎症 ()	
Flimmern	视物闪烁 ()	
Ohrenproblemen - 耳科疾患		
Ohrensausen	耳鸣 ()	
Entzündungen	耳炎 ()	
Herzbeschwerden - 心脏疾患		
Herzklopfen	心悸 ()	
Herzstolpern	怔忡 ()	
unregelmässiger Puls	心律不齐 ()	
Druck auf der Brust	胸闷 ()	
Herzschmerzen	心区疼痛 ()	
Magenbeschwerden - 胃部症状		
Blähungen	腹胀 ()	
Aufstossen	暖气 ()	
Brechreiz	恶心 ()	
Erbrechen	呕吐 ()	
Leberbeschwerden - 肝部疾患		
Gelbsucht	黄疸 ()	
Gallenkoliken (Gallenstein)	胆结石 ()	
Stuhlnunregelmässigkeiten - 大便情况		
Verstopfung	便秘 ()	
Durchfall	腹泻 ()	
Blut im Stuhl	便血 ()	
Beschwerden beim Wasserlösen - 小便情况		
Harnzwang	尿急 ()	
Inkontinenz	尿失禁 ()	
Mühe beim Wasserlösen	排尿困难 ()	
Menstruationsbeschwerden - 月经病		
Schmerzen	经期疼痛 ()	
zu starke Blutungen	经血过多 ()	
Zyklusstörungen	经期不调 ()	
Venenbeschwerden - 静脉疾患		
Venenentzündungen	脉管炎 ()	
Krampfadern	静脉曲张 ()	
Beinschwellungen	腿部肿胀 ()	
Wadenkrämpfe	腓肠肌痉挛 ()	
Allergien - 过敏		
Heuschnupfen	过敏性鼻炎 花粉症 ()	
Asthma	过敏性哮喘 ()	

Lebensmittel	食物过敏 ()	
Leiden Sie häufig unter: 是否受到下列因素的影响		
Durchzug / Wind	穿堂风 ()	
Feuchtigkeit	潮湿 ()	
Hitze	热 ()	
Kälte	寒 ()	
Lärm	噪音 ()	
Sind Sie oft: 您经常感到		
zornig / wütend	气恼, 愤怒 ()	
Innerlich unruhig / nervös	不安紧张 ()	
traurig / depressiv	悲伤, 抑郁 ()	
vergesslich	健忘 ()	
schwach an Konzentration	注意力不集中 ()	
Rauchen Sie?	您吸烟吗? ()	
Trinken Sie Alkohol	您饮酒吗? ()	
Haben oder hatten Sie übertragbare Krankheiten?	传染病 ()	
Haben Sie Erbkrankheiten?	遗传病 ()	
Sind Sie schwanger?	是否在孕期 ()	
Störungen der Sexualfunktion	性功能障碍 ()	
Haben Sie viel Stress bei der Arbeit?	工作压力大 ()	
Weitere Bemerkungen:		