

borreliose-arztsuche.de

Borreliose-Checkliste

Bitte bringen Sie den Fragebogen auf jeden Fall zu Ihrem ersten Arzt- oder Therapeutenbesuch mit.

Vorname/Name	Können Sie sich an einen Zeckenbiss erinnern?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ihr Geburtsdatum?	Anzahl der Zeckenbisse:	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1-5 <input type="radio"/> > 5
Welches Geschlecht haben Sie?	Traten an der Bissstelle Hautrötungen oder ein großflächiger Ausschlag auf?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Bestanden bei Ihnen die folgenden Symptome oder Anzeichen?

anhaltend geschwollene Lymphknoten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Fieber	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Halsschmerzen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	schmerzende Fußsohlen besonders am Morgen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Traten bei Ihnen Gelenkschmerzen auf?

Finger/Zehen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Knie/Ellbogen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Knöchel/Handgelenke	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Hüften/Schultern	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Traten bei Ihnen Gelenkschwellungen auf?

Finger/Zehen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Knie/Ellbogen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Knöchel/Handgelenke	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Hüften/Schultern	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Traten bei Ihnen Schmerzen auf?

Leiden Sie unter Muskelschmerzen oder -krämpfe?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Zahnschmerzen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
deutliche Muskelschmerzen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Nackensteifigkeit, Nackenschmerzen, -knacken	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Kopfschmerzen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Schmerzen im Genitalbereich	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ohrenschmerzen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Schmerzen im Unterbauch, Krämpfe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Kribbeln, Taubheitsgefühl, brennende oder stechende Gefühlsstörungen, einschießende Schmerzen, Überempfindlichkeit der Haut	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Schmerzen des Brustkorbs oder Wundgefühl über den Rippen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		Druckgefühl im Kopf	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Zucken von Gesichts- oder anderen Muskeln

- ja
 nein

Verwirrtheit, Denkschwierigkeiten

- ja
 nein

Konzentrations- und Leseschwierigkeiten,

- ja
 nein

Probleme Neues aufzunehmen

- ja
 nein

Wortfindungsstörung, schlechtes Namensgedächtnis

- ja
 nein

Vergesslichkeit, Kurzzeitgedächtnis, verminderte Aufmerksamkeit

- ja
 nein

Desorientiertheit, Verirren, an falsche Plätze gehen

- ja
 nein

Sprachirrtümer, falsche Wörter, falsche Aussprache

- ja
 nein

Stimmungsschwankungen, Gereiztheit, Depression

- ja
 nein

Ängste, Panikattacken, Psychosen (Halluzinationen, Wahnvorstellungen, Paranoia, Bipolare Störung)

- ja
 nein

Tremor

- ja
 nein

Anfälle

- ja
 nein

Lichtempfindlichkeit

- ja
 nein

Geräuschempfindlichkeit

- ja
 nein

Sehfähigkeit: Doppel-, Schleiersehen, Mouches volantes (Mückensehen)

- ja
 nein

Gehör: Brummen, Pfeifen, verminderte Hörfähigkeit

- ja
 nein

Reisekrankheit, Schwindel, Schwanken

- ja
 nein

Gleichgewichtsstörung, Gefühl zu kippen

- ja

Benommenheit, Gangstörungen; unüberwindlicher Drank, sich zu setzen oder hinzulegen

- ja
 nein

Fazialisparese (Bell'sche Lähmung)

- ja
 nein

Müdigkeit, Erschöpfung, geringe Ausdauer

- ja
 nein

Schlaflosigkeit, unterbrochener Schlaf, frühes Erwachen

- ja
 nein

Übermäßiger Nachschlaf

- ja
 nein

Mittagsschlaf

- ja
 nein

Unerklärliche Menstruationsunregelmäßigkeiten

- ja
 nein

Unerklärliche Milchproduktion, Brustschmerzen

- ja
 nein

Gereizte Blase oder Blasenfunktionsstörungen

- ja
 nein

Erektionsstörungen

- ja
 nein

Libidoverlust

- ja
 nein

Unerklärliche Gewichtszunahme ja
 nein

Unerklärlicher Gewichtsverlust ja
 nein

Überempfindlicher Magen oder Übelkeit ja
 nein

Sodbrennen, Magenschmerzen ja
 nein

Verstopfung ja
 nein

Durchfall ja
 nein

Herzgeräusche oder Herzklappenprolaps ja
 nein

Herzklopfen oder Herzstolpern ja
 nein

Herzschenkelblock im EKG ja
 nein

Atemlosigkeit, „Lufthunger“, unerklärlicher chronischer Husten ja
 nein

Übermäßiges nächtliches Schwitzen ja
 nein

Alkoholunverträglichkeit, länger andauernder Kater ja
 nein

Aufflackern der Symptome alle 4 Wochen ja
 nein