** Anamnese**

**1. Persoonlijke gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Mail:** |  |
| **GSM nummer:** |  |
| **Geboortedatum:**   |   |
| **Huisarts/telefoonnummer** |  |
| **Wie mag ik in noodgeval bellen** | Naam: telefoon of gsm nummer: |
| **Praktijk gevonden via** |  [ ]  Google [ ]  Via mijn website | [ ]  Via een persoon[ ]  Ander |
| **welke behandelingen heeft u al gedaan en door wie ( graag naam en telefoonnummer)** |  |

**2. Levenswijze**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beroep:** |  |
| **Hobby/sport** |  |
| **Burgerlijke stand** |  [x]  Alleenstaande  [ ]  Gehuwd | [ ]  Gescheiden[ ]  Weduw | [ ]  KinderenHoeveel: |

**3. Reden van u komst /Hoofdklacht**

|  |
| --- |
| **1.Wat is u voornaamste/ huidige klacht:** |
|  |
| **2.Kan u de klacht omschrijven** |
|  |
| **3.Waar precies in het lichaam is de klacht voelbaar** |
|  |
| **4.Wanneer treedt de klacht precies op :** |
| Bepaald tijdstip : voormiddag namiddag avond nachtBepaald seizoen: zomer herfst winter lente  |
|  Uitleg: |
| **5. Hoelang heb je deze klachten:** |
|  |
| **6. Wat is er 1,5 jaar tot 2 jaar voor het ontstaan van de klacht gebeurd?***Welke gebeurtenis heeft een emotionele indruk gemaakt?Is er een griep/verkoudheid aan vooraf gegaan?**Is er iemand veranderd van baan, woonomgeving,…* |
|  |
| **7 .Neem je hier voor medicatie en zo ja welke vb: bloedverdunners, bloeddruk med. Anticonceptie, antidepressiva, voedingssupplementen, vitamines,…** |
| Noteer welke medicatie u inneemt en voor wat je deze inneemt |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Gebruik je het volgende:**  | **Heeft u allergie of voedselintoleranties** |
| [ ]  Rookt u hoeveel per dag: [ ]  Alcohol hoeveel per dag:[ ]  Marihuana hoeveel per dag: | [ ]  neen [ ]  ja: Welke: |
| andere drugs hoeveel per dag: |

**4. Andere klachten /Subklachten**

|  |
| --- |
| **9. Welke klachten heeft u nog** |
| Noem al je klachten op die je naast je hoofdklacht ervaart; |

**5. ziekte geschiedenis**

|  |
| --- |
| **10. Heeft u tijdens de geboorte, als kind, als volwassene volgende mee gemaakt***Als het gaat zoveel mogelijk op te schrijven en welk jaar het zich voor deed* |
| [ ]  ziektes: | Welke/jaar |
| [ ]  operaties | Welke /jaar |
| [ ]  ongelukken | Welke/jaar |
| **Is een van de volgende zaken op u van toepassing.** **Noteer welke en het jaar van de aandoening** |
| [ ]  Heeft u een pacemaker [ ]  Epilepsie [ ]  Ernstige hart- of longaandoening  | [ ]  Neemt u bloedverdunners[ ]  Heeft u een besmettelijke ziekte[ ]  Heeft u kanker welke/jaar/ behandeling |

 **6. Emotionele gebeurtenissen/ mentale belastingen**

|  |
| --- |
| **11. Heeft u emotionele gebeurtenissen meegemaakt die vandaag nog steeds aanwezig is****Heeft u last van mentale belastingen** |
|  |

 **7. Erfelijkheid**

|  |
| --- |
| **12. Zijn er familiale aandoeningen of erfelijkheid in je familie** |
|  |

|  |
| --- |
| **21. Algemene gezondheid toestand** |
| Stress level  | **1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10** |
|  Angst/onrust level | **1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10** |
| [ ]  Slecht korte termijn geheugen[ ]  Slechte lange termijn geheugen[ ]  Moeilijk informatie verwerken ( niet meer  weten wat je gelezen of geleerd hebt)[ ]  Zwake focus en slechte concentratie[ ]  Zorgen – alles overdenken -overgevoelig zijn[ ]  Geïrriteerd – gefrustreerd – boosheid | [ ]  Gevoel dat niks vooruit gaat[ ]  Depressief gevoel – droevig [ ]  Kan geen beslissingen nemen[ ]  Weinig zelfvertrouwen [ ]  Laag zelfbeeld[ ]  Jaloezie en jaloers zijn op ander[ ]  Moeilijk kunnen loslaten/ niet vergeten/vergeven |

 **8. Algemene vragen: heeft u last van….**

|  |
| --- |
| **15.Hoofd** |
| **heeft u wel eens last van hoofdpijn, waar voelt u de pijn, omschrijf de pijn**[ ]  Voorhoofd ( maagmeridiaan)[ ]  Pijn aan de zijkant van het hoofd of aan de slapen (  galblaasmeridiaan)[ ]  Op het hoofd en achter de ogen (levermeridiaan)[ ]  Achterhoofd/nek ( blaasmeridiaan)[ ]  Gans het hoofd ( Qi - of Bloed deficiëntie)[ ]  Spanning rond het hoofd of men een te smalle hoed  op heeft ( phlegma)[ ]  **Migraine bij** [ ]  stress [ ]  hormonaal [ ]  voedingGeef meer uitleg hoe je je hoofdpijn nog ervaart: | [ ]  Hevige hoofdpijn ( damp)[ ]  Lokale stekende hoofdpijn ( bloedstase)[ ]  Migraine ( galblaasmeridiaan)[ ]  Beter bij warmte ( exces koud) [ ]  Beter bij koude (exces hitte)[ ]  Beter bij rust ( deficiëntie)[ ]  Beter bij beweging ( exces)[ ]  Milde – stekende pijn ( bloedstase)[ ]  Tijdstip [ ]  dag ( Qi of yang deficiëntie) [ ]  s avonds ( bloed – of yin  deficiëntie) [ ]  s nachts ( bloedstase) |
| **15a PIJN op het lichaam**  |
| **Via computer: Gebruik een tekenprogram om aan te stippen waar de pijn zich bevind** | [ ]  Constante pij[ ]  Stijfheid[ ]  Plaatselijke pijn[ ]  Pijn komt en gaat[ ]  Zwelling[ ]  Pijn verplaats zich[ ]  Beperkte beweging[ ]  Word beter met warmte[ ]  Word beter door koude[ ]  Word beter door rust[ ]  Word beter door beweging[ ]  Word beter met massage |

|  |  |
| --- | --- |
| **16. oren** | **ogen** |
| [ ]  Tinnitus met hoge pieptoon [ ]  komt en gaat [ ]  constant[ ]  Tinnitus met lage pieptoon [ ]  komt en gaat  [ ]  constant | [ ]  wazig zien[ ]  Nachtblindheid[ ]  Droge ogen[ ]  Brandende ogen[ ]  vermoeide ogen[ ]  Trillend oog[ ]  Duizeligheid | [ ]  Tranende ogen bij wind[ ]  Korstjes in de ogen[ ]  Donkere kringen onder de  ogen[ ]  Wallen onder de ogen[ ]  Streepjes of stippen zien[ ]  Bril of contactlezen |
| [ ]  Oorpijn [ ]  Doofheid[ ]  Verstopt oor gevoel [ ]  Jeukende oren[ ]  Slecht horen |

|  |
| --- |
| **17. Maag en milt systeem** |
| **Maag** | **Milt omcirkel een getal** 1= slecht – 10 is super |
| [ ]  Aften: mond. – tong[ ]  Ruikende adem [ ]  Bloedend tandvlees[ ]  Maagpijn[ ]  Oprispingen[ ]  Brandende maagzuur[ ]  Maagontsteking[ ]  Maagzweer[ ]  Maagverkleining[ ]  Behoefte aan koude dranken[ ]  Droge mond[ ]  Constant honger[ ]  Misselijkheid[ ]  Braken[ ]  Moeilijk veteren van vettige voeding[ ]  Andere |  Wat is je **Energylevel** **1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10**[ ]  Mentale moeheid [ ]  Moeite om uit bed te komen in de ochtend [ ]  Geen honger naar ontbijt [ ]  Weinig eetlust [ ]  Opgeblazen gevoel na de maaltijd [ ]  Moe na het eten[ ]  Onbedwingbare trek: zoet – zout – vettig voedsel [ ]  Voedselgevoeligheden /intoleranties[ ]  Overdag slapen[ ]  Wanneer dip je / wil je slapen: [ ]  Sinds wanneer ben je vermoeid |
| Geef meer uitleg van hoe je je voelt:  |

|  |
| --- |
| **18. Stoelgang / dikke darm** |
| [ ]  Diarree[ ]  Obstipatie [ ]  Persen tijdens de stoelgang [ ]  Winderigheid[ ]  Stinkende windjes[ ]  Winderigheid [ ]  Je slecht voelen na de stoelgang  | [ ]  Stinkende diarree of bloed in de stoelgang[ ]  Pijnlijk diarree die je niet kan ophouden[ ]  Platte stoelgang– geen diarree[ ]  Afwisselende diarree en obstipatie [ ]  Harde, kleine, droge kiezelachtige ontlasting [ ]  Plakkerige ontlasting [ ]  Onverteerd voedsel in de ontlasting  |

|  |
| --- |
| **19. Longen:** |
| [ ]  Hoesten[ ]  droge hoest[ ]  slijmen[ ]  Benauwdheid[ ]  kortademigheid[ ]  slaapapneu[ ]  longkanker | [ ]  Moeilijk ademhalen, astma[ ]  Bronchitis[ ]  Sinusitis[ ]  neusverkoudheid[ ]  word je vlug ziek[ ]  krijg je vlug de griep[ ]  duurt de genezing lang | [ ]  **ALLERGIEN**[ ]  gras, pollen [ ]  huismijt[ ]  dieren[ ]  andere: |

|  |
| --- |
| **20 .Hart** |
| [ ]  Heb je inslaapmoeilijkheden[ ]  Woel je in je bed[ ]  Word je wakker tussen 1-3u s  nachts | [ ]  Droom je veel[ ]  Heb je nachtmerries[ ]  Zweet je of heb je het te warm ’s  nachts[ ]  Zweet je als je als je nerveus bent | [ ]  Hoge bloeddruk[ ]  Lage bloeddruk[ ]  Hartkloppingen[ ]  Hartritme stoornissen |

|  |
| --- |
| **21. Nieren** |
| [ ]  Donker urine [ ]  weinig kunnen plassen [ ]  Druppelend plassen[ ]  Ruikende urine [ ]  haaruitval [ ]  voortijdig grijs haar krijgen | [ ]  had beugel voor de tanden als kind [ ]  geschiedenis van botbreuken [ ]  Lage botdichtheid / botontkalking[ ]  Pijnlijk urineren – brandend gevoel[ ]  Oedeem van de onderbenen[ ]  ergens anders nog vochtophoping:[ ]  | [ ]  blaasincontinentie [ ]  nierstenen[ ]  ‘s nacht opstaan om te plassen[ ]  veel last van blaasontsteking [ ]  Vaak dringend plassen  |

|  |
| --- |
| **22. Tempreatuur** |
| [ ]  Koude handen[ ]  Koude voeten[ ]  Koud lichaam[ ]  Koude neus[ ]  Je houd van de zomer[ ]  Je houd van warme maaltijden | [ ]  Hete handpalmen[ ]  Hete voet zolen[ ]  Steeds te warm hebbe[ ]  Te warm in nacht hebben[ ]  Je houd van de winter[ ]  Je houd van salades, koelende voeding[ ]  afwisselend koud en warm, houdt niet van extreme  temperatuurveranderingen |

|  |
| --- |
| **23. HUID** |
| [ ]  Acne [ ]  Eczeem [ ]  Psoriasis  | [ ]  Vettige huid [ ]  Droge huid [ ]  Uitslag  | [ ]  Gordelroos[ ]  Ander huidziekte, geef wat uitleg[ ]  |

|  |
| --- |
| **DE VROUW** |
| **24. Menstruaties** |
| [ ]  Hoe oud was je bij je eerste maandstonden : [ ]  Hoelang duurt je huidige cyclus: [ ]  Hoelang duurt je menstruatie: [ ]  Laatste maandstonden: datum:[ ]  Welke kleur heeft het bloed tijdens je menses:  [ ]  lichte kleur  [ ]  donker rood[ ]  Hoe veel bloedverlies heb je: [ ]  licht  [ ]  matig  [ ]  veel  [ ]  extreem [ ]  Onregelmatige menses[ ]  Bloed Klonters: [ ]  kleine klonters [ ]  matig klonters [ ]  grote klonters | [ ]  Heb je last van krampen [ ]  Ervaar je pijn bij de eisprong[ ]  Ervaar je pijn bij geslachtsgemeenschap[ ]  Heb je abnormale vaginale secreties[ ]  Heb je last van PMS ( klachten die voor het doorbreken van je regels opstreden)[ ]  gevoelige, pijnlijke borsten[ ]  opgeblazen gevoel[ ]  enorme eetlust[ ]  vermoeidheid [ ]  onderrug pijn **Eventueel verdere uitleg:** |
| **25. Fertiliteit en Zwangerschap** |
| FERTILITEIT / VRUCHTBAARHEID / KINDERWENS[ ]  Ik neem een anticonceptiepil[ ]  Heeft u ooit een reproductieve endocrinoloog/ bezocht [ ]  Hoelang probeert u al zwanger te worden:[ ]  IUI behandeling ( kunstmatige inseminatie) gehad[ ]  IVF behandeling **Hormonale stimulatie van eierstokken**ZWANGERSCHAP:[ ]  Neen, nog nooit zwanger geweest[ ]  Ja , Hoeveel zwangerschappen heeft u in totaal gehad: [ ]  Wanneer was u uitgerekend[ ]  Hoe lang duurde de zwangerschap[ ]  Hoe zijn de zwangerschappen verlopen:[ ]  Geef wat meer info:[ ]  Heeft u een keizersnede gehad en zo ja kan u de reden aangeven:[ ]  Heeft u ooit een miskraam gehad, zo ja hoeveel?  |
| **25. Overgang/ menopauze** |
| [ ]  Sinds wanneer bent u in overgang/menopauze[ ]  Last van opvliegers[ ]  Nachtelijk zweten[ ]  Stemmingswissels[ ]  Vaginale droogte | Meer info? |

|  |
| --- |
| **MAN** |
| [ ]  Laag libido [ ]  Moeilijke Zaadlozing [ ]  Voortijdige ejaculatie [ ]  Erectie problemen[ ]  Prostaat kanker | [ ]  Prostaathyperplasie / vergrote prostaat[ ]  Prostatitis / ontsteking van de prostaat [ ]  Laag aantal zaadcellen – beweeglijkheid [ ]  Lage morfologie van het sperma[ ]  operatie aan de prostaat ; welke  |

|  |
| --- |
| **29. Voeding:** |
| [ ]  Goede eetlust [ ]  Geen eetlust[ ]  Behoefte aan warme drank/voeding[ ]  Behoefte aan koude drank/voeding[ ]  Ontbijt u [ ]  Eet u regelmatig[ ]  Drinkt u alcohol – hoeveel?[ ]  Drinkt u koffie – hoeveel?[ ]  Bent u vegetariër [ ]  veganist | Eet u veel vleesEet u veel rauwkostEet u veel melkproducten Drinkt u veel melkEet u liever zoetEet u liever zoutEet u liever pikantEet u liever bitterEet u liever zuur | Slaat u maaltijden over zo ja , welke?Volgt u een dieetZo ja welk: |
| Meer info? |

|  |
| --- |
| **30. Heeft u nog revelante informatie die voor u belangrijk is en die nog niet besproken is?** |
|  |

|  |
| --- |
| **31. Wat zijn u verwachtingen van de therapie** |
|  |

**Datum: Handtekening**

Geachte klant, gelieve **onderstaande vragen** zo goed mogelijk te beantwoorden, het kan zijn dat sommige vragen meermaals voorkomen, dit is nodig om me te helpen om een juist behandelplan voor u op te stellen.

|  |
| --- |
| **ORGAAN KLACHTEN VUL VOLGENDE IN** Kanpobliss app voor opzoekwerk |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Spijsvertering:**[ ]  weinig eetlust[ ]  Spijsverteringsproblemen/ opgeblazen gevoel[ ]  Geen dorst[ ]  Platte stoelgang[ ]  Diarree in de vroege morgen[ ]  Veel plassen | **4.Hoofd**[ ]  Veel hoofdpijn[ ]  Vermoeide ogen [ ]  Verstopte neus/ lopende neus[ ]  Tinnitus ( pieptoon in de oren)[ ]  Zwakke stem |
| **2.Mentaal**[ ]  Geïrriteerdheid/prikkelbaar[ ]  Veel zuchten[ ]  Hartkloppingen[ ]  Moe/ vermoeid[ ]  Slecht geheugen/ vergeetachtig[ ]  Moeilijk slapen | **5.Boven lichaam**[ ]  Droge mond/ droge keel[ ]  Spanningspijn thv de ribben[ ]  Kortademigheid[ ]  Hoesten[ ]  Vlug verkouden[ ]  Druk op de borst |
| **3.Verschijning**[ ]  Opvliegers[ ]  Bleek gezicht[ ]  Vlug bloeden/ verstuikingen[ ]  Droge huid/eczema/ netelroos[ ]  Gezwollen ogen[ ]  Vlug grijs worden/ haar uitval[ ]  Vlug splijtende nagels | **6.Onder lichaam**[ ]  Onregelmatige maandstonde[ ]  Zwakke knieën / zwakke onderrug[ ]  Gezwollen enkels[ ]  Kracht verlies in armen en benen[ ]  Nachtelijk zweten |
|

|  |
| --- |
| **LICHAMELIJKE KLACHTEN** |

 |  |
| **1.Check voor vrouwen**[ ]  PMS klachten, gevoelige borsten voor de  maandstonden[ ]  Onregelmatige maandstonden met licht  bloedverlies [ ]  Veel bloed verlies met bloedklonters tijdens de  maandstonden[ ]  Opvliegers[ ]  Vaginaal slijmerig wit verlies[ ]  Vaginale schimmel infectie of veel  blaasontstekingen | **Lichamelijk**[ ]  Donkere kringen onder de ogen[ ]  Bloedvaatjes herkenbaar op de gezichtshuid/  spataders[ ]  Vermoeide ogen[ ]  Vocht in de enkels[ ]  Paarse lippen of nagels[ ]  Bleke lippen[ ]  Mollig lichaamstype[ ]  Lichamelijk fit |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.Immuniteit**[ ]  Zwakke, stille stem[ ]  Oppervlakkige ademhaling/  kortademigheid[ ]  Vlug ziek[ ]  Zwak als kind en heel veel ziek als kind[ ]  Gevoelig voor pollen[ ]  Allergie, astma, veel niezen,  hijgende/moeilijke ademhaling [ ]  Steeds een verstopte neus of een loop  neus[ ]  Gevoelig voor bepaalde medicatie ,  voedingsmiddelen, geuren of andere  allergieën | **6.Huid**[ ]  vale of doffe witte teint van de huid[ ]  donker en doffe teint van de huid[ ]  witte teint van de huid[ ]  vettige olie achtige huid/ etterige of wondjes op de  huid[ ]  vlug acne krijgen/ vlug puisten krijgen/ wondjes  genezen moeilijk[ ]  droge huid en haar[ ]  huid allergieën ( eczema, jeukende huid, vlekken op  de huid)[ ]  stralende gezonde huid |
| **3.Algemene spijsvertering**[ ]  Slechte spijsvertering[ ]  Geen eetlust[ ]  Spijsverteringsproblemen en een  opgeblazen gevoel[ ]  Voorkeur voor warm eten en drinken[ ]  Misselijkheid[ ]  Boeren[ ]  Krop in de keel of moeilijk slikken[ ]  Goede eetlust | **7.hoe voel je je**[ ]  pijn en de pijn is verplaats zich constant[ ]  druk op de borst[ ]  stekkend pijn op een 1 plaats[ ]  klachten worden erger als het koud is en word beter  bij warmte[ ]  hartkloppingen[ ]  duizeligheid / doof gevoel |
| **4.Urineren**[ ]  Veel en helder urineren[ ]  Last van diarree of platte stoelgang[ ]  Harde stoelgang ( keutelvormig)[ ]  Weinig urineren[ ]  Gevoel van moeilijk stoelgang te  hebben/droge stoelgang | **8.Temperatuur**[ ]  lichaam voelt warm aan, lichte koortsig ongemakkelijk gevoel en vooral bij warm en  drukkend weer[ ]  nachtelijk zweten[ ]  warme handpalmen en voeten ( erger tegen de  avond aan)[ ]  gevoelig voor temperatuur wissels[ ]  koude handen of voeten[ ]  spontaan zweten ook al is het niet warm  gemakkelijk omgaan met weers- of  temperatuursveranderingen |
| **5.Emoties**[ ]  Emotioneel stabiel[ ]  Prikkelbaar/ ongeduldig[ ]  Slecht geheugen[ ]  Steeds moe en slaperig[ ]  Loom en zwaar gevoel vooral bij regen of mist[ ]  Veel energie[ ]  Slaapt goed | **9.Hoofd**[ ]  dikke gele tong beslag[ ]  bitter smaak in de mond[ ]  veel dorst / droge mond en keel[ ]  geen dorst[ ]  wazig zicht[ ]  droge ogen |

|  |
| --- |
|  **Ziekte beelden** |

**Vul de tabel in die voor jou van toepassing is**

 **Emotionele stress**

|  |  |
| --- | --- |
| 1**. Ervaart u een vol gevoel op de borst of een zwelling rond het ribben gebied?** [ ]  ja[ ]  neen | **3. welke klachten heeft u op het moment**[ ]  bittere smaak in de mond[ ]  hoofdpijn/ rode ogen/ tinnitus ( piepende toon in de  oren)[ ]  boeren met of zonder maagzuur neiging tot  constipatie  |
| **2. welke klachten heeft u op het moment**[ ] ribben omgeving voelt gespannen en  pijnlijk[ ]  pijn is niet op een plek maar  verplaatst zich [ ]  veel zuchten[ ]  ervaar veel stress | **4. welke klachten heeft u op het moment**[ ]  gevoel iets in de keel te hebben dat niet weg gaat,  krop in de keel[ ]  moeilijk slikken[ ]  veel hoesten met slijm[ ]  benauwd gevoel in de borst |

 **Hoofdpijn**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. word je hoofdpijn erger als je wind op je** **hoofd krijgt**[ ]  ja[ ]  neen | **4. Welke klachten heeft u**[ ]  benauwd gevoel[ ]  geen eetlust[ ]  misselijkheid |
| **2. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  kloppende hoofdpijnstekende, kloppende  pijn op een bepaalde plek[ ]  mistig, zwaar gevoel, alsof er een strakke  band rond het hoofd word gespannen[ ]  duizeligheid | **5. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  chronische pijn[ ]  hartkloppingen[ ]  oude hoofdletsels (whiplash, slag op het hoofd,) |
| **3. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  pijn word ergere bij emoties[ ]  pijn boven op het hoofd[ ]  bittere smaak in de mond | **6. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  slaapproblemen[ ]  witte huid teint[ ]  vlug moe/ kort van adem |

**Obstipatie/ moeilijke stoelgang**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Heeft u al jaren last van moeilijke stoelgang**[ ]  ja[ ]  neen | **5. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  vermoeid na emoties[ ]  makkelijk zweten/ kortademigheid[ ]  het niet lost kunnen laten van emoties |
| **2. Heb je veel last van volgende klachten**[ ]  vlug koud[ ]  koude handen en voeten[ ]  eten van koud voedsel omdat je maag pijn  hebt[ ]  ja[ ]  neen | **6. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  duizeligheid[ ]  hartkloppingen/ kortademigheid[ ]  bleek gezicht |
| **3. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  men heeft het steeds te warm en het  gezicht is rood[ ]  donker gele urine[ ]  dorstig/ slechte ademgeur[ ]  stikkende stoelgang | **7. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  duizeligheid/ tinnitus ( pieptoon in de oren)[ ]  rood aangezicht/ nachtelijk zweten[ ]  keutelachtige stoelgang |
| **4. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  veel zuchten/ vlug geïrriteerd[ ]  veel last van winderigheid/ boeren[ ]  het niet lost kunnen laten van emoties |  |

**Hoesten**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. is dit een ziekte veroorzaakt door wind/klimaat en gaat het gepaard met niezen, kriebelige gevoel in de keel, pijn over heel het lichaam, met koude rillingen of koorts**[ ]  Ja[ ]  Neen**2. Heb je veel last van slijmen en kan je ze goed ophoesten**[ ]  Ja[ ]  Neen**3. hoe zien de slijmen eruit**[ ]  Dikke slijmen[ ]  Dunne slijmen**4. welke kleur hebben de slijmen**[ ]  wit/ doorzichtige kleur[ ]  gele kleur**5. Welke klachten heb je op het moment**[ ]  Afkeer tegen koude[ ]  niet kunnen zweten[ ]  hoofdpijn/ jeuk over het lichaam | **6. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  Keelpijn[ ]  geel neus secretie[ ]  koorts en zweten**7. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  Druk op de borst[ ]  hoest met slijmen in de ochtend en na het eten[ ]  hoest is verergert na het eten van zoet of vet voedsel**8. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  Dikke taaie gele slijmen[ ]  zware en snelle ademhaling[ ]  je lichaam heeft het te warm en je bent steeds dorstig**9 welke klachten heeft u op het moment**[ ]  zwakke en stille hoest[ ]  kortademigheid[ ]  vlug verkouden**10. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  bitter smaak in de mond[ ]  de hoest verergert door stress[ ]  je hebt een gevoel dat er een krop/ slijm in je keel zit |

**Slaapproblemen**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. heb je veel last van hartkloppingen**[x]  ja[ ]  neen | **4. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  word vaak geschrokken wakker[ ]  vlug bang en onrustig[ ]  kortademigheid ( soms samen met zweten) [ ]  nachtelijk zweten/ hete handenpalmen en voeten |
| **2. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  moeilijk om in te slapen/ veel dromen/  vroeg wakker[ ]  geen eetlust[ ]  moe en geen kracht in de armen en  benen | **5. Kies 3 symptomen van de vorige vragen wat voor jou het meest van toepassing is.**[ ]  Geen eetlust/ platte stoelgang[ ]  Moe en geen energie in de armen en benen[ ]  Duizeligheid/ tinnitus ( piepen toon in de oren)[ ]  Nachtelijk zweten/ hete handpalmen en voeten |
| **3. Welke klachten heeft u op het moment**[ ]  duizeligheid / tinnitus ( pieptoon in de  oren)[ ]  zwakke knieën en pijnlijke onderrug |  |