

Anamnesebogen Ver.2.3

-bitte sorgfältig ausgefüllt zum Untersuchungstermin mitbringen-

Name:	Telefon:
Vorname:	Krankenversicherung:
geb.:	Email:@.....
Straße:	berufliche Tätigkeit:
PLZ/Ort:	

Seit wann haben Sie Mundgeruch?

- seit meiner Kindheit
- seit meiner Jugend
- seitJahren
- allmählicher Beginn, immer stärker werdend
- plötzlicher Beginn
- weiß ich nicht

Woher wissen Sie, dass Sie Mundgeruch haben?

- Andeutungen und Körpersprache anderer Leute
- es wurde mir gesagt (wer, wann?)
-
- ich weiß es einfach

Wie oft haben Sie Mundgeruch?

- einmal im Monat
- einmal pro Woche
- zweimal pro Woche
- dreimal pro Woche
- täglich
- immer

Können Sie Ihren Mundgeruch selbst riechen?

- nein
- ja (wie würden Sie ihn beschreiben?)
-

Wie intensiv ist Ihrer Meinung nach Ihr Mundgeruch?

- sehr stark
- durchschnittlich
- schwach

Wann haben Sie keinen Mundgeruch?

- selten
- oft
- niemals
- im Urlaub
- weiß ich nicht
-

Wann ist Ihr Mundgeruch bzw. Ihr Geschmack im Mund am schlimmsten?

- morgens nach dem Aufwachen
- mittags
- abends
- nachts (im Liegen)
- wenn durstig
- nüchtern (wenn lange nichts gegessen)
- direkt nach dem Essen
- einige Zeit nach dem Essen
- nach fetten oder öligen Speisen
- nach scharfem Essen (starke Gewürze)
- nach Milchprodukten
- nach Süßigkeiten (Schokolade)
- nach Alkohol
- beim Husten
- bei Schnupfen
- bei Stress
- bei Sport/ Anstrengung
- bei Kummer/ Sorgen
- bei Ärger/ Wut

Der Geschmack im Mund ist dann:

- unauffällig
- sauer
- bitter
- stechend
- süßlich
- salzig
- fischig
- muffig/ fade/ abgestanden
- blutig
- eitrig
- faulig
- verbrannt
- alkalisch (wie Seife)
- metallisch
-

Können Sie Beläge auf Ihrer Zunge feststellen?

- ja
- nein

Wie ist der Zungenbelag meistens beschaffen?

- weißlich
- gelblich
- grau
- braun/ schwarz
- dünn
- dick
-

Haben Sie Zahnfleischbluten?

- ja
- nein

Wie oft putzen Sie Ihre Zähne ?

- mehrmals täglich
- einmal täglich
- nicht jeden Tag

Benutzen Sie Zahnseide? Wenn ja, wie häufig?

.....

Benutzen Sie Mundwasser? Wenn ja wie häufig?

.....

Name des Mundwassers?

.....

Haben Sie Allergien? Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

Sind Sie häufig verschnupft? Müssen Sie häufig Ihre Nase reinigen?

- ja
- nein

Leiden Sie manchmal unter Mundtrockenheit?

- Nein

Wenn ja, wie häufig?

.....

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten täglich?

.....

Nehmen Sie zur Zeit folgendes zu sich?

- Vitamine
- Abführmittel
- Mittel gegen Magensäure
- Medikamente

.....

.....

.....

Was vermuten Sie, ist (sind) in Ihrem Fall die Ursache(n) für den Mundgeruch?

.....

.....

.....

Wie haben Sie bisher den Mundgeruch bekämpft?

- gar nicht
- Mundwasser
- Kaugummi
- Bonbons
- Vermeidung bestimmter Nahrungsmittel
- Reinigung der Zahnzwischenräume
- Zungenreinigung

.....

.....

.....

.....

Bei welchen Ärzten waren Sie bisher wegen Ihres Mundgeruches?

- Hausarzt:

Diagnose:.....

Therapie:.....

.....

- Internist:

Diagnose:.....

Therapie:.....

.....

- HNO-Arzt:

Diagnose:.....

Therapie:.....

.....

- Heilpraktiker:

Diagnose:.....

Therapie:.....

.....

o anderer Arzt:
(wer?).....

Diagnose:.....

Therapie:.....

.....

o anderer Arzt:
(wer?).....

Diagnose:.....

Therapie:.....

.....

Hatten Sie jemals eine der folgenden Krankheiten?

- o Nasennebenhöhlenentzündung oder andere Erkrankungen der Nase
- o Magenstörungen
- o Lungen- oder Bronchialerkrankungen
- o Lebererkrankungen
- o Blutarmut
- o Krebs
- o HIV positiv/AIDS
- o Gemütskrankungen
- o andere Erkrankungen, die im Zusammenhang mit Ihrem Mundgeruch stehen könnten

.....

Machen Sie eine spezielle Diät? Wenn ja welche?

.....

.....

.....

Bitte beachten Sie folgendes für Ihren Untersuchungstermin in unserer Praxis:

-mindestes drei Wochen vor der Untersuchung keine Antibiotika Behandlung!

ab 48 Stunden vor der Untersuchung:

- keine scharfen oder stark gewürzten Sachen essen
- keine Zwiebeln und Knoblauch essen

ab 3 Stunden vor der Untersuchung:

- nichts mehr essen oder trinken
- keine Mundhygiene mehr betreiben
- keine Mundspülungen verwenden
- keine pfefferminzhaltigen Produkte einnehmen
- weder rauchen noch Alkohol trinken
- keine parfümierte Kosmetika verwenden (Alkoholgehalt)

Aber bitte *nicht nüchtern* kommen, sondern ein ganz normales Frühstück/Mittagessen einnehmen. *Zähneputzen ohne Zahnpasta* ist ebenfalls erlaubt.

Ihre Zahnarztpraxis Dr. Heurich