

Gemeinschaftspraxis im Gesundheitsforum
für Phoniatrie - Pädaudiologie und Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
Paracelsusstrasse 1, 93053 Regensburg

Dr. med. Sebastian Weikert

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
Facharzt für Phoniatrie und Pädaudiologie
Allergologie/Stimm- und Sprachstörungen
Tel. 0941-297070 Fax: 0941-2970729

Dr. med. Joachim Fuhrmann

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
Stimm- und Sprachstörungen

E-Mail: info@ForumHNO.de

Dr. med. Iris Hake

Fachärztin für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
Fachärztin für Phoniatrie und Pädaudiologie
Stimm- und Sprachstörungen

Website: www.ForumHNO.de

Datum: 2020

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte füllen Sie diesen Fragebogen so detailliert wie möglich aus, unterstreichen Sie das Zutreffende bzw. beantworten Sie die Fragen!

Stimm-Anamnese

Name: **geb. am**

Beruf:

überweisender Arzt:

Selbstanmeldung:

Vorstellungsgrund:

Derzeitige Stimmbeschwerden: Heiserkeit? Stimme zu tief, zu hoch, zu leise, zu laut?
Einschränkung der stimmlichen Belastbarkeit? Stimmversagen?

.....

Mittempfindungen: Kloßgefühl, Räusperzwang, Hustenreiz, Brennen oder Kratzen im Hals, Schmerzen, Trockenheit, Verschleimung?

.....

Sonstiges:

Seit wann haben Sie Beschwerden, wie sind diese aufgetreten (Plötzlich, allmählich)?

.....

Vermutete Ursache:

Wie war der Verlauf?

Stimmveränderung im Tagesverlauf:

Ist die Stimme situationsbedingt unterschiedlich? Nein, ja

.....

Behandlung der Stimmbeschwerden

Ärztliche Behandlung

Wer? Wann? Wie? Medikamentös, inhalativ, operativ usw.

.....
.....
.....

Logopädische/stimmtherapeutische Behandlung

Wer? Wann? Wie lange? (Zahl der Therapiestunden)

.....
.....

Auswirkung der Stimmstörung

beruflich/privat:

Leidensdruck nein / ja

Stimmbelastung

im **Beruf** nein, ja Stunden/Tag/Woche

in der **Freizeit** nein, ja

Singen nein, ja (wo, Stimmgattung):

Sport nein, ja (Sportart):

Familienanamnese:

Stimmstörung: nein, ja

Hörstörung: nein, ja

Sonstiges:

Allgemeinzustand: fit, sportlich, belastbar, mäßig belastbar, häufig krank

Menstruation: letzte von bis

Klimakterium: seit

Psychischer Zustand: Nervosität, Stress, Depressionen (zur Zeit, häufig, gelegentlich, keine)

Therapien:

Soziale Situation: alleinlebend, geschieden, verheiratet, Kinder

Erkrankungen:

Erkrankung des Bewegungsapparates: Gliedmaßen, Rumpf, Nacken, anderes:

.....

Verspannungen, Fehlhaltung, Schmerzen, nein, ja

.....

Therapien:

HNO-Erkrankungen: (außer Stimmerkrankung)

Wann?

Seit wann? (derzeitige)

Infekte der Luftwege, Mundatmung, Nasennebenhöhlenentzündung, Asthma,

Allergien, Kopfverletzung, Kehlkopflähmung, andere:

.....

Therapien:

Internistische Erkrankungen

Wann?

Seit wann? (derzeitige)

Magen, Darm, Sodbrennen, Bluthochdruck, andere:

.....

Therapien:

Neurologische Erkrankungen:

Wann?

Seit wann? (derzeitige)

Therapien:

Endokrine (hormonelle Erkrankungen

Hypophyse, Schilddrüsen, Gonaden, andere:

Therapien:

Allergien, sonstige Erkrankungen, Therapien, Operationen

.....

Gewohnheiten:

Rauchen, nein, ja seit bis Zigaretten/Tag

Alkohol, nein, ja/Tag

Ernährung:

Trinkgewohnheiten: Kaffee, Tee, Saft, Wasser ltr./Tag heiß kalt

Aufenthalt in trockenen Räumen, Sauna, usw.: nein, ja

Arbeitsbedingungen:

Einatmung von Gasen, chemischen, ätzenden Stoffen, Staub usw., nein, ja

.....

Sonstiges:

Dr.....