

Anamnesebogen chronischer Halsbeschwerden

1. Wie würden Sie Ihre Symptome beschreiben?
 - Fremdkörper-/Kloßgefühl
 - Steckenbleiben von Nahrung beim Schlucken
 - Häufiges Verschlucken
 - Halsschmerzen
 - (Wiederkehrende) Heiserkeit, belegte Stimme
 - Widerstand beim Schlucken
 - Schleimbildung im Hals
 - Räusperzwang
 - Husten
 - Druckgefühl
2. Wann verspüren Sie Ihre Symptome?
 - Immer
 - Nur beim Schlucken
3. Seit wann besteht dieses Problem?
 - < 3 Monate
 - 3-24 Monate
 - > 2 Jahre
 - Schon immer
 - Weiß nicht genau
4. Wie entwickelten sich die Beschwerden?
 - Langsam stetig zunehmend
 - Plötzlich aufgetreten, seither gleich
 - Langsam zunehmend, im Verlauf gleichbleibend
 - Plötzlich aufgetreten, seither zunehmend
5. Wo verspüren Sie Ihre Beschwerden?
 - Oberer Hals/unter dem Kiefer
 - Unterer Hals/über dem Brustbein
 - Mittlerer Hals/Höhe Schilddrüse
 - Nicht lokalisierbar
6. Besteht eines/bestehen mehrere der folgenden Symptome?
 - Schlechte Nasen-/häufige Mundatmung
 - Beobachtete Atempausen im Schlaf
 - Sekretfluss von der Nase in den Rachen
 - Vermindertes Riech-/Schmeckvermögen
 - Produktiver Husten mit Auswurf
 - Schnarchen
 - Tagesmüdigkeit
 - Sodbrennen
 - (Druck-) Schmerzen des Gesichtes
 - Allergien
7. Trifft eine/treffen mehrere der folgenden Aussagen auf Ihre Beschwerden zu?
 - Zunahme am Morgen
 - Jahreszeitlicher Zusammenhang
 - Beginn mit (neuem) Medikament
 - Geschluckte Nahrung kommt manchmal wieder hoch
 - Zunahme nach (längerer) stimmlicher Belastung
 - Zunahme am Abend
 - Zunahme im Liegen
 - Zunahme mit Stressbelastung
8. Ist eine der folgenden Untersuchungen in jüngster Vergangenheit (im letzten Jahr) bereits bei Ihnen durchgeführt worden?
 - Ultraschall der Schilddrüse
 - Untersuchung der Halswirbelsäule
 - Bildgebung (z. B. Röntgen) der Lunge
 - Magenspiegelung
 - Lungenfachärztliche Vorstellung