

Aufnahmeblatt bei Verdacht auf Post-Covid-19 Syndrom/ME/CFS

Datum:

Persönliche Angaben:

Name/Vorname:
Geburtsdatum:
Beruf, Arbeitspensum:

Erkrankungszeitpunkt:

Zeitpunkt Erstinfektion:
Zeitpunkt Reinfektionen:
Covid-Impfungen:
Beginn Post-Covid Symptome:

Aktueller Zustand:

Aktuelles Energilevel 0-10:
Gesprächsdauer bis Erschöpfung:
Bevorzugte Position für die Konsultation (liegend, sitzend):

Symptome (bitte zutreffende ankreuzen):

- Fatigue (Erschöpfung)
- PEM (Post-Exertional Malaise = Verschlechterung des Zustandes nach Anstrengung)
- POTS (Posturales Tachykardie Syndrom = rascher Pulsanstieg beim Aufstehen, bei Anstrengung)
- Kopfschmerzen
- Kognitive Probleme, Brainfog
- Schwindel
- Sehstörungen
- Neuropathische Schmerzen (Brennen, Stechen)

- Parästhesien (Kribbeln)
- Taubheitsgefühl
- Gelenkschmerzen
- Muskelschmerzen
- Schlafstörungen
- Brustschmerzen
- Atemnot
- Husten
- Halsschmerzen
- Magendarm-Störungen
- Veränderter Appetit
- Gewichtszunahme/-abnahme
- Vermehrtes Schwitzen
- Juckreiz
- Hauterscheinungen
- Nahrungsmittel Unverträglichkeiten (Histamin, Alkohol u.a.)
- Tinnitus
- Veränderter/Verminderter Geschmack
- Veränderter/Verminderter Geruch
- Innere Unruhe
- Psychische Symptome (Depression, Angst, Panikattacken u.a.)
- Frauen: Zyklusstörungen
 - Verlängerter/verkürzter Zyklus
 - Veränderte Blutungsstärke
 - Ausbleibende Menstruation
 - Vermehrte prämenstruelle Beschwerden (Brustspannen, Unterbauchschmerzen, Kopfschmerzen, Gereiztheit, Depression, Stimmungsschwankungen)
 - Verstärkung der Post-Covid Symptome kurz vor der Menstruation
 - Menopause Beschwerden: Hitzewallungen, vermehrtes Schwitzen, Gewichtszunahme (Bauchumfang), Gedächtnisstörungen, Schlafstörungen, Müdigkeit, Gelenkschmerzen, Zwischenblutungen u.a.
- Weitere:

Auslösende/verschlimmernde Faktoren:

(Z.B. körperliche/mentale/soziale/emotionale Anstrengung, übermäßige Kälte/Hitze, Infekte, Nahrungsmittel usw.)

Verbessernde Faktoren:

(Z.B. Ausruhen, Meditieren, Kälteanwendungen, Trinken, salzige Nahrungsmittel usw.)

Bisher erfolgte Abklärungen:

- Labor (Blutentnahme)
- Schellong- Test
- Ruhe-EKG
- Kardiologische Untersuchung
- Pneumologische Untersuchung
- Neurologische Untersuchung
- Neuropsychologische Untersuchung
- Rheumatologische Untersuchung
- Long-Covid Sprechstunde
- Weitere:

Bisher erfolgte medikamentöse Massnahmen:

- Allg.:

- Symptomspezifisch:

- NEM (Nahrungsergänzungsmittel):

OFF-Label:

- Antidepressiva aus der Klasse SSRI (Escitalopram, Fluvoxamin o.a.)
- Low-Dose-Naltrexon
- Low-Dose Aripiprazol
- Mestinon
- Antihistaminika
- Weitere:

Bisher erfolgte sonstige therapeutische Massnahmen:

- Diäten (Histaminarme Diät, proteinreiche Diät, Intervallfasten, Heilfasten u.a.)
- Pacing, Energiemanagement
- Ergotherapie
- Physiotherapie
- Komplementärmedizinische Therapien (Akkupunktur, Shiatsu, Osteopathie, Kraniosakraltherapie, Hypnose u.a.)
- Entspannungsverfahren (Meditation, Atemtechniken, MBSR, Muskelrelaxation nach Jacobson u.a.)
- Ganzheitliche Online Programme für Long-Covid (z.B. Guptaprogramm, Reactive Programm, ANS Rewire o.ä)
- Weitere:

Aktuelle Situation am Arbeitsplatz:

- Aktuell nicht arbeitsfähig
- Teilweise arbeitsfähig (wenn ja bitte prozentuale Angabe)
- Vollständig arbeitsfähig

Aktuelle soziale Situation:

- Auf Unterstützung angewiesen
 - Im Haushalt (Putzen, Einkaufen, Kochen, Wäsche u.a.)
 - Kinderbetreuung
 - Administratives
 - Körperpflege
 - Weiteres:
- Haushalt selbstständig führbar, keine Unterstützung notwendig