

**Anlage SOP/09**

**SELBSTEINSCHÄTZUNGSBOGEN**

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Auftragsnr.: \_\_\_\_\_

---

Wir möchten gerne wissen, ob bei Ihnen Symptome auftreten, die Ihr Wohlbefinden beeinträchtigen. Es handelt sich um Symptome, wie sie gelegentlich bei der Einnahme von Medikamenten, aber auch ohne Zusammenhang damit auftreten.

Geben Sie anhand der Skala mit den Werten 1 - 6 an, wie stark Sie diese Symptome empfinden.

- 1 = überhaupt nicht
- 2 = ganz wenig
- 3 = deutlich spürbar
- 4 = unangenehm, aber auszuhalten
- 5 = stark, drängend
- 6 = äußerst stark, kaum zu ertragen

---

Nr.	Symptome	1	2	3	4	5	6
1	Kopfschmerzen						
2	Augendruck						
3	Durstgefühl						
4	Hungergefühl						
5	feuchte Hände						
6	schwere Beine						
7	trockener Mund						
8	Harndrang						
9	Herzklopfen						
10	saures Aufstoßen						
11	Magenkrämpfe						
12	Händezittern						
13	Kältegefühl						
14	Hitzegefühl						
15	leeres Gefühl im Magen						
16	Muskelverspannung						
17	Druck auf der Brust						
18	Gänsehaut						
19	Störung der allg. körperlichen Verfassung						
20	Muskelsteife						

Nr.	Symptome	1	2	3	4	5	6
21	Hautblässe						
22	vermehrter Speichelfluß						
23	Übelkeit						
24	schwerer Kopf						
25	Magenschmerzen						
26	Kalte Hände und Füße						
27	Muskelschwäche						
28	Kloß im Hals						
29	Komisches Gefühl im Magen						
30	Juckreiz						
31	Bedrücktheit						
32	Hautrötung						
33	Allg. Schwächegefühl						
34	Hitzewallung						
35	ziehende Gliederschmerzen						
36	Völlegefühl im Magen						
37	Gleichgewichtsstörungen						
38	Hitzegefühl im Gesicht						
39	Kribbeln in Händen und Füßen						
40	Schweißausbruch						
41	Innere Hitze						
42	Gefühl der Leere im Kopf						
43	Ohrensausen, Ohrendruck						
44	Taubheitsgefühl im Mund						
45	Leichtigkeit der Arme und Beine						
46	Taubheit an Händen und Füßen						
47	Benommenheit						
48	Schüttelfrost						
49	Schweregefühl der Augen						
50	verstopfte Nase						

Sonstiges: