

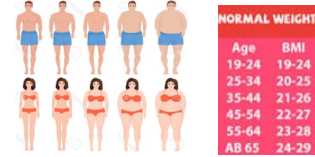
## LAUFZETTEL ERSTANAMNESE HORMONE

(Name) ..... (Vorname) ..... (Geburtsdatum) .....

Körperschema (aus Arztsicht)

Vorbehandlung? Hormone? Welche?

Psychopharmaka? Welche?



Anamnese

- |   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Leberbelastung                   | <input type="checkbox"/> Dysmenorrhoe | <input type="checkbox"/> Depression            |
| <input type="checkbox"/> Hitzewallungen                   | <input type="checkbox"/> PMS          | <input type="checkbox"/> Stimmungsschwankungen |
| <input type="checkbox"/> Schmerzen (Gelenke, Wirbelsäule) | <input type="checkbox"/> PCO          | <input type="checkbox"/> Migräne               |
| <input type="checkbox"/> Harnwegsinfektionen              | <input type="checkbox"/> Myom         | <input type="checkbox"/> Libidoverlust         |
| <input type="checkbox"/> Haarausfall                      | <input type="checkbox"/> Zysten wo?   | <input type="checkbox"/> Potenz (ED)           |
|   | <input type="checkbox"/> Endometriose | <input type="checkbox"/> Kinderwunsch          |

Urologische/ gynäkologische Kontrolle - wann zuletzt?

Erläuterungen

- DD: human-identische Hormone vs synthetische Hormonderivate
- DD: individuelle Dosierung vs standard Dosierung
- DD: Kapsel (oral) vs Creme (transdermal)

Labor

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sexualhormone          | <input type="checkbox"/> Neurotransmitter          | <input type="checkbox"/> Stuhlflora-Analyse  |
| <input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil     | <input type="checkbox"/> Cortisol-Tagesprofil (Sp) | <input type="checkbox"/> SPENGLERSAN         |
| <input type="checkbox"/> Checkup (43 Parameter) | (=>Streß / AF? =>                                  | <input type="checkbox"/> URIN-ÜBERSCHICHTUNG |
| <input type="checkbox"/> Individualprofil2 IPO2 | Nebenniere, Progesteron                            | <input type="checkbox"/> .....               |
| <input type="checkbox"/> Eisenprofil            | ist Vorläufer von Cortisol)                        | <input type="checkbox"/> .....               |

Untersuchungen

- HRV (Streß, Herzinfarktgefahr, Dysregulation Vegetatives Nervensystem => Sexualhormone v.a. Progesteron)
  - Handdruckkraft-Messung (=> Testosteron)
  - Body-Impedanz-Messung BIA (=> Verteilung von Fett, Muskeln, Wasser; abhängig u.a. von Sex Hormonen)
  - Hautelastizitäts-Messung (Hautalter, abhängig u.a. von Sex-Hormonen Östrogen + Progesteron)
- => Vitamine                                      => Orthomolekulare Medizin                                      => AF/burnout (Eigener Bogen)

Hormon- Schema

- Standard Hormone MIT PAUSE: MISCHKAPSEL: 3 Wo Einnahme + 1 Wo Pause (wie „Pille“)
- Standard Hormone MISCHKAPSEL (OHNE PAUSE) durchführen
- Sequentielle Therapie                      A-Kps (7. ZT bis 17. ZT);                      B-Kps (17. ZT bis 28. ZT)
- M: MORGEN-Kapsel und A: ABEND-Kapsel,                      Z: ZUSATZ-Kapsel
- Zusatzkapsel Prg Zusatzkapsel Östr Z-P / Z-O
- Progesteron (wie Schmerzmittel)

Apotheke (auf Wunsch Patient-in) .....

Mögliche unerwünschte Wirkungen

- Brustspannen
- Änderungen/Wiederaufleben der Monatsblutung
- Endometrium-Hypertrophie
- Pseudo-Schilddrüsen-Überfunktion

Einnahme Verordnung Beginn

- sofort
- nach BB
- nach Rücksprache

Praxisleitfaden erhalten      ja/nein      (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum		
Progesteron In mg		
Ostradiol In mg		
Vit D (25OH) Cholekalziferol		
Zn ZinkGlukonat 35 mg		
Ku KupferGlukonat 0,05 mg		
Anzahl Kapseln/Monate		

Hiermit bestätige ich, dass ich die o.g. Informationen gelesen und verstanden habe. Ich beauftrage die Praxis, für mich ein individuelles Hormonrezept zu erstellen und an eine zertifizierte Apotheke weiter zu leiten.

Ort ..... Datum ..... Unterschrift.....