

ERSTBEWERTUNG – Anamnese

Sollten die Fragen unangenehm sein, müssen diese nicht beantwortet werden. Für ein perfektes Trainingsergebnis wäre die Beantwortung notwendig. Alle angegebenen Daten unterliegen dem Datenschutz und unserer Verschwiegenheit!

• MEDIZINISCHE VORGESCHICHTE

Was ist Ihr Hauptproblem: _____

- Frühere Operationen auch geschlechtsangleichend?

- Geburten
 - Art der Entbindung (Kaiserschnitt/vaginal)
 - Verletzung/Trauma während der Geburt

- Diagnostizierte Krankheiten

- Allergien o Medikation(en)

- Regelmässige Blasenentzündungen?

• ANAMNESE DER VORLIEGENDEN BESCHWERDE

Beckenbodenschwäche (J / N) - (z.B. Verwendungszweck = präventiv oder therapeutisch)

- Toilettengänge (Tag/Nacht)
- Probleme beim Toilettengang (Verstopft / Pressen auf den WC)?

Flüssigkeitsaufnahme?

- Menge der Flüssigkeitsaufnahme
- Art - Trinkgewohnheiten (Tee, Kaffee, Wasser, Softdrinks)

Aktuelle Krankheitsbeschwerden?

- Inkontinenz?
 - Art der Inkontinenz
 - mit oder ohne Harndrang?
 - Situation der Inkontinenz-Episoden (Sport, Nacht, Toilettengang)

➤ Schmerzen?

- Ort des Schmerzes - z.B. Rücken / Hüfte
- Dauer der Schmerzen – **akut – 1 bis 3 Monate – länger als 3 Monate**

➤ **Prostataprobleme?**

- Nach Prostatektomie?
- Vergrößerte Prostata?

➤ Probleme beim Sex?

- Probleme mit verminderter sexueller Empfindung oder Orgasmusfähigkeit
- Potenz / Erektile Dysfunktion?

➤ ANDERE

- Verwendete Hilfsmittel
- Sport- und Bewegungsgewohnheiten
- Schlafgewohnheiten
- Frühere Therapien und / oder Schulungen zu ihrem Thema / Problem
- Essgewohnheiten (Zucker, Kohlenhydrate usw.)

Was wollen Sie uns noch mitteilen: