

Anamnese

Datum: _____ Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Familienstand: _____ Kinder: _____
Mail: _____ Beruf: _____
Adresse: _____ Hobbys: _____
Herkunft: _____

Freie Spende

Medizinisches

1. Verletzungen: Unfälle, Brüche, OPs, Narben (wo, woher, seit wann)

2. Beschwerden: Schmerzen (Qualitäten), Verspannungen, Kopfweh, Schwindel, Allergien

3. Krankheiten: Asthma, Diabetis, Krampfadern, Osteoporose; in Familie

4. Medikamente, Therapien (Psycho-, Physio-, Massage, TCM, Shiatsu)

Lebensstil

1. Drugs: Rauchen, Kaffee, Alk, Drogen

2. Emotionen

3. Charakter

4. Phobien, Neurosen, Ticks

5. Traumata, Einschneidende Erlebnisse

6. Arbeit: Tätigkeit, spassig, stressig, Kollegen/Chef

7. Familie: Eltern, Geschwister, Kinder

8. Beziehung: Glücklich, Libido, Kinderwunsch

9. Ziele: Feenwunsch, von Shiatsu, selbst dafür tun

Shin

Konstitution, Verhalten, Stimme, Haut, Gesicht, Haare, Geruch

helle / dunkle / vitale Haut
spricht leise / laut
Sprache langsam / schnell
Bewegung langsam / schnell
Verhalten ruhig / nervös
rote Flecken
klare Augen



TCM

1. Energie: schlapp / aktiv, Kraftquellen:

2. Temperatur

Meist kalt / warm
kalte Hände / Füße
warmer Kopf / Brustkorb
Aversion Kälte / Wärme (Urlaubsziel)
schwitzt selten / leicht
schwitzt wenig / viel
schwitzige Hände
trockene Haut
Stress- / Nachtschweiß

3. Schlaf

wenig / viel schlafen
Einschlaf- / Durchschlafprobleme
Morgens- / Tagesmüdigkeit
Träume
Zähneknirschen

4. Flüssigkeitshaushalt

kleiner / grosser Durst
trinkt wenig / viel
trinkt Kaltes / Warmes
trinkt Kaffee / Softdrinks
trinkt Tee mit / ohne Honig
Input-Output Urin
heller / dunkler Urin
Urinieren schmerzt

5. Ernährung

Vegetarier / Veganer
Appetit klein / groß
kauen / schlucken
süß / salzig / sauer / scharf / bitter
isst kalt / warm
=> Gewohnheiten (wie oft, kaufen / kochen, was, Setting)

6. Verdauung

Verdauung träge / schnell (wie oft)
Stuhl weich / hart
Unverdaute Teile
Blähungen
Blähbauch
Verstopfung
Durchfall
Sodbrennen
Aufstoßen

7. Menstruation

=> Inverall-Dauer
Menstruation schwach / kräftig
Blut hell / dunkel
Klumpen
PMS
Regelbeschwerden (Emotional, Übelkeit, Unterleibziehen)
hormonelle Verhütung (was, wie lange)
Wechseljahre

ad Behandlung I. => Energielevel, Zungendiagnose, Pulsdiagnose