



**Geben Sie bitte Ihre Hauptbeschwerden, den Hauptgrund der heutigen Untersuchung an.**

Bitte ankreuzen und den **Hauptgrund** hier stichwortartig angeben z.B. Kontrolle bekannter Knoten, Medikamente, Vergrößerung, Klossgefühl, Luftnot

1 Abklärung kürzlich zufällig festgestellter Knoten  
Ist bei Ihnen eine **Schilddrüsenerkrankung bekannt?**

2 Vergrößerung, Struma oder Kropf ?

3 Knoten ?,

4 kalte Knoten

5 heisse Knoten (autonome Adenome?)

Hatten Sie eine Krankenhausbehandlung?

6 Operation wann, Jahr:?

7 Radiojod-Behandlung (Krankenhaus, Kapsel)

Sind Ihnen **neuere Schilddrüsenlaborwerte** bekannt,  
die vom Hausarzt aus dem Blut abgenommen wurden?

8 normale Schilddrüsenwerte, von wann? \_\_\_\_\_

9 Es wird nur eine Funktionsstörung vermutet

Haben Sie **Halsbeschwerden** ?

21 Ich habe **keine** Halsbeschwerden

22 Klossgefühl

23 Druckgefühl

24 Schluckbeschwerden

25 Steckenbleiben von Bissen, Tabletten

26 Engegefühl

27 Unverträglichkeit enger Kleidung am Hals

28 Schmerzen

29 Schwellung, Verdickung

30 Räusperreiz

31 belegte Stimme / Heiserkeit

32 Schwellungen, Lymphknoten, Speicheldrüsen

33 Husten, trockener Reizhusten, Auswurf

34 Halsentzündung, /Kehlkopfentzündung/ Erkältung

35 Haben Sie **weitere oder andere Beschwerden** ?

50 Sodbrennen

51 Schmerzen/Beklemmung im Brustkorb

52 es besteht eine Herzerkrankung

53 Herzklopfen

54 Herzstolpern, Herzrhythmusstörungen

55 Wärmeempfindlichkeit

56 starkes Schwitzen

57 Frierneigung

58 Gewichtsabnahme \_\_\_\_\_ kg, seit

59 Gewichtszunahme \_\_\_\_\_ kg, seit

60 wieviel wiegen Sie \_\_\_\_\_ kg, seit

61 hoher Blutdruck bis max. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mm Hg

Haben Sie **Augenbeschwerden**?

62 vorstehende Augen (vielleicht nur einseitig?)

63 geschwollene Augenlider, besonders morgens

Welche **Schilddrüsenmedikamente** nehmen Sie ein?

81 ich nehme **keine** Schilddrüsenmedikamente ein

82 Jodid Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

83 L-Thyroxin Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

84 Thyronajod Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

85 Andere

Vertragen Sie Ihre Schilddrüsen-tablette(n):

93 gut,

94 Ist durch dieses Medikament eine **Besserung** eingetreten ?

Hatten in letzter Zeit eine ärztliche Untersuchung mit  
 95 jodhaltigem Kontrastmittel ? z. B. Computertomographie,  
Herzkatheter, Nieren- oder Venenröntgen

96 Welche **Medikamente** nehmen Sie zur Zeit noch ein?

10 Überprüfung der Dosis eines Medikaments

11 bekannt seit: \_\_\_\_\_

12 kleine Schilddrüse mit Unterfunktion

13 chronische Thyreoiditis

14 Autoimmunerkrankung (z.B. Morbus Basedow)

15 Schilddrüsenkarzinom (bösartig)

mit welchem Ergebnis / aus welchem Grund  
 16 gutartige Erkrankung (Knoten, Überfunktion )

17 Schilddrüsenkarzinom (bösartig)

von wann? \_\_\_\_\_

18 Unterfunktion - Hypothyreose seit:

19 Überfunktion - Hyperthyreose seit:

**Wie schlimm** sind Ihre Beschwerden ?

36 nur leicht

37 unangenehm, störend

38 Zunehmend, Verschlimmerung

wobei am schlimmsten?

39 vermehrt beim Schlucken

40 im Liegen

41 ständig

**Wo – an welcher Stelle ?**

42 am Unterkiefer

in der Schilddrüsengegend (vorn unten)

44 links betont

45 rechts betont

46 seitlicher, hinterer Halsbereich, Schulterbeschwerden  
wo noch /wobei ? .....

64 Luftnot, in Ruhe, im Sitzen

65 Luftnot bei schnellem Gehen, Treppensteigen

66 Angina pectoris

67 koronare Herzkrankheit

68 Herzklappenersatz

69 Herzrasen, Puls >100 Schläge/Minute in Ruhe

70 Gleichgewichtsstörungen, Schwindelgefühl

71 Nervosität, innere Unruhe

72 ständige Müdigkeit

73 Abgeschlagenheit

74 Ängste

75 starker Haarausfall

76 zählen Sie bitte Ihren **Puls** .....Schläge /Minute

77 Schlafstörungen

78 Druckempfindlichkeit hinter den Augen

79 vermehrte Augenschmerzen

80 vermehrtes Augen tränen

die Dosis eines Medikaments soll geprüft werden

87 Jodthyrox Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

88 Efferox Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

89 Carbimazol Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

90 Thiamazol Dosis: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

91 schlecht, weil.....

92 abgesetzt, weil.....

nehmen Sie Ihr Thyroxin morgens, auf nüchternen  
Magen mindestens 30 Min. vor dem Frühstück?

Sind Schilddrüsenkrankheiten in der Familie bekannt?  
bei wem? \_\_\_\_\_ welche?

jodhaltige Substanzen (z.B. Amiodaron Cordarex)