

Fragebogen zur Diagnostik einer Elektro-Sensibilität (EHS) / Mikrowellen-Syndrom, Elektro-Allergie

Bitte in Spalten 2 - 5 nur 1 x setzen. Senden Sie am Ende den ausgefüllten Fragebogen zur Auswertung an: Dr. Thomas Thraen; praxis@thraen.de. Alle Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden nach Auswertung gelöscht.

1. Wenn Sie mit DECT / Mobil-Tel. am Ohr 10 Min. oder länger telefonieren oder per WLAN am PC arbeiten, bekommen Sie dann...	Nichts ☐		Kopf-schmerzen ☐		Stechen im Kopf/Ohr ☐	Brennen an der Haut – o.ä. Beschwerden ☐
Beschwerde	Gar nicht	wenig	mittel	stark	ca. in welchem Jahr begannen die Beschwerden (ggf. freilassen)	bei bekannter EHS und reduzierter Strahlenbelastung bestehen dennoch folgende Beschwerden
2. Schlaf						
Einschlafprobleme	☐	☐	☐	☐		☐
Gedankenkreisen b. Einschlafen	☐	☐	☐	☐		☐
Schlaflosigkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Nächtliches Erwachen	☐	☐	☐	☐		☐
Erhöhter Schlafbedarf	☐	☐	☐	☐		☐
3. Erregung						
Nervosität / innere Unruhe	☐	☐	☐	☐		☐
Unruhige Beine (restless legs)	☐	☐	☐	☐		☐
Angstgefühle	☐	☐	☐	☐		☐
Panikattacken + Zittern/Frösteln	☐	☐	☐	☐		☐
Inneres Brennen	☐	☐	☐	☐		☐
Hyperaktivität/ADHS bei Kindern	☐	☐	☐	☐		☐
Atembeklemmung	☐	☐	☐	☐		☐
4. Aggressivität						
Erhöhte Reizbarkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Angriffslust/Streitsucht	☐	☐	☐	☐		☐
5. Müdigkeit						

Tinnitus / Klingeln in den Ohren	☐	☐	☐	☐		☐
Ungewöhnliche Ohrgeräusche	☐	☐	☐	☐		☐
Lärmempfindlichkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Druck- oder Wärmegefühl	☐	☐	☐	☐		☐
Stechen in den Ohren	☐	☐	☐	☐		☐

11. Herz

Herzrasen	☐	☐	☐	☐		☐
Niedriger oder erhöhter Blutdruck	☐	☐	☐	☐		☐
Hoher Puls	☐	☐	☐	☐		☐
Herzrhythmusstörungen	☐	☐	☐	☐		☐
Herzschmerzen	☐	☐	☐	☐		☐
EKG-Veränderungen	☐	☐	☐	☐		☐
Auffälligkeiten bei Herzraten-Variabilität, falls je gemessen	☐	☐	☐	☐		☐

12. Depression

Des öfteren Antriebslosigkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Depressive Stimmung mit Niedergeschlagensein	☐	☐	☐	☐		☐
Gedanken an Selbsttötung	☐	☐	☐	☐		☐

13. Gleichgewicht

Schwindelgefühle	☐	☐	☐	☐		☐
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

14. Haut

Missempfindungen auf der Haut	☐	☐	☐	☐		☐
Brennen oder Kribbeln	☐	☐	☐	☐		☐
Taubheitsgefühle	☐	☐	☐	☐		☐
Ekzeme oder Rötung	☐	☐	☐	☐		☐
Allergische Reaktionsneigung	☐	☐	☐	☐		☐

15. Haar

Haarausfall	☐	☐	☐	☐		☐
Probleme mit dem Haar	☐	☐	☐	☐		☐
16. Schilddrüse						
Überfunktion von Labor bestätigt	☐	☐	☐	☐		☐
Hashimoto	☐	☐	☐	☐		☐
Knotenbildung	☐	☐	☐	☐		☐
Sonstige Fehlfunktion	☐	☐	☐	☐		☐
17. Immunabwehr						
Verminderte Immunabwehr mit erhöhter Infektanfälligkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Nasennebenhöhlenentzündung	☐	☐	☐	☐		☐
Des öfteren Schnupfen	☐	☐	☐	☐		☐
Schleimhaut-Reizung	☐	☐	☐	☐		☐
Nasenbluten	☐	☐	☐	☐		☐
Trockener Hals und Mund	☐	☐	☐	☐		☐
18. Augen						
Sehstörungen	☐	☐	☐	☐		☐
Nachlassen der Sehkraft in der zweiten Tageshälfte	☐	☐	☐	☐		☐
Des öfteren Augenentzündung	☐	☐	☐	☐		☐
Augen sind trocken, schmerzen	☐	☐	☐	☐		☐
Grauer Star unter 55 Jahren	☐	☐	☐	☐		☐
Grauer Star einseitig	☐	☐	☐	☐		☐
19. Muskelapparat						
Nackensteifigkeit morgens	☐	☐	☐	☐		☐
Kiefernschmerzen (u.an Zähnen)	☐	☐	☐	☐		☐
Neigung zum Zähneknirschen	☐	☐	☐	☐		☐
Muskel-/Gelenkbeschwerden	☐	☐	☐	☐		☐

Gliederbeschwerden	☐	☐	☐	☐		☐
Allg. morgendliche Steifigkeit	☐	☐	☐	☐		☐
20. Verdauung						
Verdauungsstörungen treten auf	☐	☐	☐	☐		☐
Reizdarm-Syndrom	☐	☐	☐	☐		☐
Gelegentliche Übelkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Wiederholt Appetitlosigkeit	☐	☐	☐	☐		☐
21. Schwitzen						
Öfter mal Schweißausbrüche	☐	☐	☐	☐		☐
Auftreten von Nachtschweiß	☐	☐	☐	☐		☐
22. Tumore						
Tumor im Kopf (Glioblastom)	☐	☐	☐	☐		☐
Herz-Tumor (Schwanom)	☐	☐	☐	☐		☐
Gehörgangsnerv (A.-Neurinom)	☐	☐	☐	☐		☐
Schilddrüsentumor	☐	☐	☐	☐		☐
23. Fruchtbarkeit						
Reduzierte Zeugungsfähigkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Reduzierte Empfängnisfähigkeit	☐	☐	☐	☐		☐
Hormonstörungen	☐	☐	☐	☐		☐
24. Sonstige Beschwerden						
Weitere Beschwerden, die sich durch Mobilfunkstrahlung verschlimmern, besonders nach längerer Arbeit unter WLAN	☐	☐	☐	☐		☐
25. Weitere Belastungen						
Amalgam-Füllungen oder Metalle (z.B. Titan / Palladium/ Aluminium / Nickel / Blei)	☐	☐	☐	☐		☐
Beruflich chemische Belastung	☐	☐	☐	☐		☐
Chem. Belastung durch Pestizide	☐	☐	☐	☐		☐

Sonstige Belastungen	☐	☐	☐	☐		☐
----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Wenn fertig ausgefüllt, bitte speichern.

Zur Auswertung absenden an:
Dr. Thomas Thraen; E-Mail: praxis@thraen.de