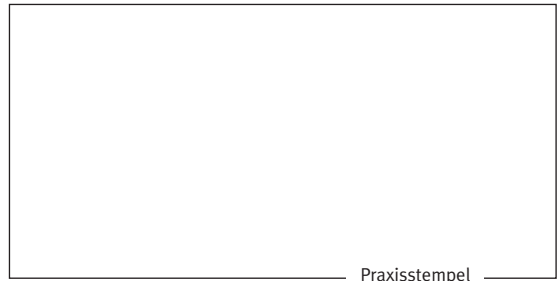


Dokumentation Akupunkturbehandlung



.....
Name, Vorname

.....
Geb. Datum Strasse PLZ, Wohnort

Diagnose:

- Chronische Kniebeschmerzen Chronische Schmerzen der Lendenwirbelsäule

Therapeutische Maßnahmen im Rahmen des schmerztherapeutischen Gesamtkonzepts:

.....
Schmerzanalyse und Diagnostik nach TCM Regeln (Leitbahnen, Störungsmuster, konst. Merkmale, Syndromdiagnostik):

.....
Therapieplan (Leitbahnen, Akupunkturpunktlokalisationen, opt. Akupunkturpunkte):

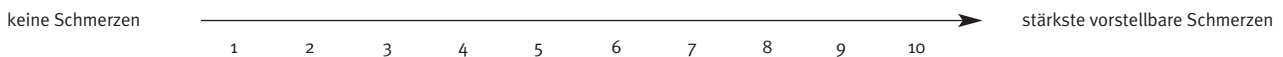
.....
Therapieziele:

Abschlußdokumentation:

Haben sich ihre Schmerzen während der Behandlung verändert?

- sind gleich geblieben sind stärker geworden sind schwächer geworden
 sind häufiger geworden sind seltener geworden

Wie intensiv waren ihre stärksten Schmerzen in den letzten Tagen?



Wie stark werden Sie durch Ihre Schmerzen in Ihrem normalen Tagesablauf eingeschränkt?

- überhaupt nicht wenig deutlich stark völlig

In welchen Tätigkeiten bzw. Bedürfnissen werden Sie durch Ihre Schmerzen eingeschränkt?

- berufliche / hausfrauliche Tätigkeiten Lebenslust / Antrieb Sexualität
 sonstige körperliche Unternehmungen sonstige geistigen Tätigkeiten
 ich kann nicht einschlafen Schlaf ich kann nicht durchschlafen ich schlafe gut

Wie beeinflussen die Schmerzen Ihre Stimmung?

- meine Stimmung ist normal meine Stimmung ist gedrückt ich fühle mich hilflos und ausgeliefert
 die Schmerzen machen mich aggressiv ich fühle mich niedergeschlagen und antriebslos