



Judith van Nie  
Mesoloog

## VRAGENLIJST MESOLOGIE

Geachte mevrouw, meneer,

Wilt u onderstaande vragen aandachtig doorlezen en zo nauwkeurig mogelijk beantwoorden? Bij het intake gesprek zullen de gegevens met u doorgesproken worden. Uiteraard blijven deze gegevens strikt geheim.

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ M/V

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ E-mail adres: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Sport, Hobby: \_\_\_\_\_

Medicijngebruik: \_\_\_\_\_

Huisarts: \_\_\_\_\_ Tel.nr.: \_\_\_\_\_

Wat is uw voornaamste klacht? \_\_\_\_\_

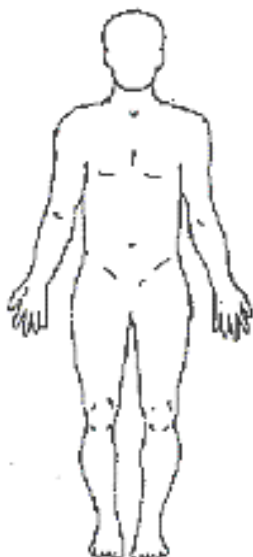
\_\_\_\_\_

Wanneer is deze begonnen en onder welke omstandigheden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is er een regelmaat of patroon in uw klachten te ontdekken? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Wilt u op de figuren aangeven waar u uw klachten voelt? Wilt u tevens littekens in rood aangeven?

Als u pijn heeft, wat is dan de aard van de pijn? (stekend, brandend, zeurend, schietend, kloppend, beklemmend) \_\_\_\_\_

Welke omstandigheden geven verbetering? (vb: warmte, kou, rust, beweging, eten, houding, fysieke of psychische belasting, ontspanning) \_\_\_\_\_

En welke geven verergering? \_\_\_\_\_

Hoe voelt u zich in het algemeen? (verdrietig, angstig, rusteloos, geïrriteerd) \_\_\_\_\_

Hoe is uw ontlasting? (regelmatig/onregelmatig/vast/brijig/donker/licht) \_\_\_\_\_

Wordt u 's nachts wakker? Zo ja, hoe laat? \_\_\_\_\_

Zijn er momenten op een dag van inzinking? \_\_\_\_\_

Heeft u een voorkeur of afkeur voor zoet, zuur, pikant, bitter? \_\_\_\_\_

Zijn er spijsen en/of dranken die u niet goed liggen? \_\_\_\_\_

Rookt u? Hoeveel? \_\_\_\_\_

Drinkt u alcohol? Hoeveel? \_\_\_\_\_

Gebruikt u drugs? Welke en hoe vaak? \_\_\_\_\_

Drinkt u koffie? Hoeveel? \_\_\_\_\_

Heeft u naast uw hoofdklacht ook bijkomende klachten?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Familiaire ziekten: Erfelijke aandoeningen (hart- en vaatziekten, reuma, suikerziekte etc.) en niet-erfelijke aandoeningen.

Moeder: \_\_\_\_\_

Vader: \_\_\_\_\_

Overige familieleden: \_\_\_\_\_



Wilt u op deze pagina aankruisen welke punten op u van toepassing zijn?  
De linker kolom is voor oude klachten, de rechter voor recente klachten.

### **ALGEMEEN**

- hoofdpijn: dagelijks/wekelijks/maandelijks  
waar in het hoofd? \_\_\_\_\_
- slaapproblemen
- gewichtsverandering: toename/afname
- duizeligheid
- vermoeidheid: continu/ochtend/middag/avond
- allergie
- opgezette klieren
- dubbel/ vaag zien

### **LUCHTWEGEN**

- chronisch hoesten
- chronisch verkouden
- astma
- keelpijn/ontstekingen
- bijholteontstekingen
- oorsuizen

### **HART EN BLOEDVATEN**

- hoge/lage bloeddruk
- aderverkalking
- pijn/beklemmend gevoel op de borst
- hartkloppingen
- koude handen/voeten
- spataders
- vocht vasthouden
- opgezette klieren

### **URINEWEGEN**

- nierinfectie/nierstenen
- pijn bij het plassen
- prostaatklachten
- blaasontsteking
- verandering urine
- geslachtsziekte

### **VROUW**

- Zwanger Nee/Ja
- Kinderen Nee/Ja: \_\_\_\_\_
- Leeftijd eerste menstruatie: \_\_\_\_\_
- pijnlijke menstruatie
- onregelmatige menstruatie
- langdurige menstruatie
- premenstrueel syndroom
- pijnlijke borsten

### **MAAG/DARMEN**

- darmontsteking
- verstopping
- diarree
- opgezette buik
- misselijkheid
- winderigheid
- buikpijn/krampen
- maagzuur
- bloed bij ontlasting
- overig:

### **SPIEREN / GEWRICHTEN**

- gespannen/slappe spieren
- lage rugpijn
- nekpijn
- tintelingen/uitstraling
- gewrichtspijnen
- spierpijnen/krampen
- bewegingsbeperkingen

### **HUID**

- eczeem/uitslag
- snel blauwe plekken
- droge huid/transpiratie
- jeuk
- snel brekende nagels/ haar

### **GESTELDHEID**

- zenuwachtigheid
- depressies
- concentratiezwakte
- angst
- veel piekeren
- besluiteloos
- opvliegers
- geïrriteerdheid
- lusteloos
- overig \_\_\_\_\_