

# Checkliste Anamnese

## Klinische Angaben

- Fragestellung
- Sonstige Diagnosen bzw. Beschwerden
- Alter
- Körpergröße
- Körpergewicht
  - (Gewichtsschwankungen/Sport/Diät/Esstörungen/Stressbelastung?)
- Zyklustag bzw. Datum/Jahr der letzten Periodenblutung
- Zykluslänge
- Medikation
  - (Schilddrüsenhormone, hormonelle Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Antidepressiva, Neuroleptika, Antihypertonika und ggf. Nahrungsergänzungsmittel)
- Ggf. Ultraschallbefund
- Ggf. Art der Zyklusstörung/Blutungsmuster
- Ggf. zurückliegende Schwangerschaft, Stillzeit
- Angabe zu Menarche, Pubarche, Tanner-Stadium
- Ggf. klinische Hinweise auf Androgenisierung (Akne, Alopezie, Hirsutismus)
- Ggf. klinische Hinweise auf Schilddrüsenfunktionsstörungen
- Ggf. klinische Hinweise auf Hypercortisolismus
- Ggf. klinische Hinweise auf eine Autoimmunerkrankung
- Ggf. internistische Erkrankungen, onkologische Erkrankungen und Therapien
- Ggf. Operationen (Uterus, Adnexe, Cervix, Mammae, Hypophyse, Schilddrüse, Endometriose)
- Zeitlicher Verlauf (kurzfristige Entwicklung?)