

# Zecken- und Borreliosesprechstunde Berlin

Friedrichstr. 134, 10117 Berlin  
www.bcr.de



*Beratungszeiten: Mo- Fr 9-19 Uhr, Sa 12-17 Uhr*

---

DATUM:

NAME:

VORNAME:

---

## Risikoprofil (Bitte ankreuzen)

Häufige Freilandaktivität

Wandern

Angeln

Campen

Gartenarbeit

Jagen

Zecken an Haustieren

- Zeckenstich erinnerlich?    Nein  Ja  Wann
- Wanderröte erinnerlich?    Nein  Ja  Wann
- Andere Hautrötungen?    Nein  Ja  Wann

Symptombeginn:

Welche Antibiotikatherapien wurden bisher durchgeführt?

**Haben Sie irgendeines der folgenden Symptome gehabt?**

		Ja	Nein
1.	Nicht erklärliches Fieber, Schwitzen, Frieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nicht erklärliche Gewichtsveränderung (Verlust oder Zunahme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Erschöpfung, Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Nicht erklärlicher Haarausfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Geschwollene Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Schmerzen in den Hoden / den Leisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Nicht erklärliche Unregelmäßigkeit der Menstruation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Nicht erklärliche Milch-Produktion (Lactation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Empfindliche Blase oder Blasen-Funktionsstörung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Sexuelle Funktionsstörung oder Libido-Verlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Magenbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Veränderte Stuhlgewohnheiten (Verstopfung, Durchfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Schmerzen des Brustkorbs oder Wundgefühl über den Rippen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Kurzatmigkeit, Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Herzklopfen, Herzstolpern, Block im Herzreizeitungssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Herzgeräusche oder Herzklappen-Prolaps in der Vergangenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Gelenk-Schmerzen oder -schwellung (in welchen Gelenken?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Steifheit der Gelenke, des Nackens oder des Rückens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Muskel-Schmerzen oder -krämpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Zucken im Gesicht oder von anderen Muskeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Kopfschmerz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Knacken oder Knarren im Nacken, Nacken-Steifheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Kitzeln, Taubheit, Brennen oder Stiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Gesichtslähmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Augen/Sehvermögen: Doppelsehen, Schleiersehen, Schmerzen, verstärkte Mouches Volantes (Mücken-Sehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Ohren/Hören: Summen, Klingen, Ohrenscherzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	verstärkte Reisekrankheit, Schwindel, Gleichgewichtsstörung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Benommenheit, Verwirrtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Zittern (Tremor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Verwirrtheit, Schwierigkeiten beim Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Schwierigkeiten beim Konzentrieren oder Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Vergesslichkeit, schlechtes Kurzzeitgedächtnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Desorientiertheit: Verirren, Laufen zu falschen Orten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Schwierigkeiten beim Sprechen oder Schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	Stimmungsschwankungen, Gereiztheit, Depressionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	Gestörter Schlaf: zu viel, zu wenig, frühes Erwachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	Verstärkte Symptome oder schlimmerer Kater nach Alkohol-Genuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>