Kategorie	Redemittel	Notizen
Begrüßung	Guten Tag, mein Name ist Dr. [Name].	
Identität feststellen	Können Sie mir bitte sagen, wie Sie heißen und wann Sie geboren sind?	
	Können Sie mir bitte Ihren vollen Namen sagen?	
	Sind Sie Herr / Frau [Name]?	
Allgemeine Anamnese	Was führt Sie zu mir?	
	Was kann ich für Sie tun?	
Schmerzanamnese	Wo (genau) tut es weh?	
	Gibt es Situationen, die die Schmerzen verschlimmern?	
	Gibt es Funktionsausfälle? / Haben Sie irgendwelche Funktionsausfälle bemerkt (z. B. motorische Schwäche oder geringeres Empfindungsvermögen)?	
	Auf einer Skala von 1–10 – wobei 1 leichter und 10 starker Schmerz ist – wie stark ist Ihr Schmerz? / wie stark sind Ihre Schmerzen?	
	Hat sich der Schmerz verändert?	
	Beschreiben Sie bitte die Schmerzen. / Wie würden Sie die Schmerzen beschreiben? / Wie können Sie die Schmerzen beschreiben?	
	Haben Sie solche Schmerzen zum ersten Mal?	
	Seit wann haben Sie die Schmerzen?	
Medikamente & Allergien	Haben Sie irgendwelche Medikamente genommen?	
	Haben Sie irgendwelche Medikamentenallergien?	
	Haben Sie irgendwelche Unverträglichkeiten?	
Frühere Erkrankungen	Haben Sie irgendwelche Vorerkrankungen?	
	Welche Vorerkrankungen haben Sie?	
	Wann wurde diese Krankheit festgestellt?	
	Welche Krankheiten hatten Sie schon?	

	Nehmen Sie dagegen irgendwelche Medikamente?	
Operationen	Wurden Sie schon einmal operiert?	
	Hatten Sie schon chirurgische Eingriffe?	
	Welche Operationen mussten sie schon machen lassen?	
	Gab es dabei Komplikationen?	
Spitalaufenthalte	Das heißt, Sie waren schon mal im/in einem Spital?	
	Wie lange waren Sie im Spital / im Krankenhaus / in der Klinik?	
	Waren Sie schon einmal in einem Krankenhaus / in einer Klinik?	
Familienanamnese	Gibt es in der Familie irgendwelche schwere Erkrankungen?	
	Gibt es in Ihrer Familie bekannte gesundheitliche Probleme?	
	Hat es in Ihrer Familie ähnliche / andere / schwere Erkrankungen gegeben?	
Impfungen	Wann war die letzte Impfung gegen…?	
	Sind Sie geimpft (gegen…)?	
Gynäkologische Anamnese	Bekommen Sie Ihre Periode regelmäßig?	
	Bekommen Sie noch Ihre Periode?	
	Ist Ihr Zyklus regelmäßig?	
	Wann war Ihre letzte gynäkologische Kontrolle?	
Infektionskrankheiten	Haben Sie irgendwelche Infektionskrankheiten?	
Genussmittel	(Haben Sie eine) Drogenvorgeschichte?	
	Trinken Sie Alkohol?	
	Wie oft trinken Sie Alkohol?	
	Rauchen Sie?	
	Wie viele Zigaretten rauchen Sie am Tag?	
	Haben Sie jemals Drogen konsumiert?	
Orientierung	Welcher Wochentag ist heute?	
Schlaf	Wie gut schlafen Sie aktuell nachts?	
Gedächtnis	Gibt es Schwierigkeiten, sich neue Dinge zu merken?	
Stimmungslage	Wie würden Sie Ihre Stimmungslage beschreiben?	

Status Präsens: Kopf/Hals	Öffnen Sie bitte den Mund und sagen Sie „Ah“.	
	Bitte schauen Sie nach oben / unten / nach links / nach rechts.	
	Ich taste jetzt Ihren Hals ab. Sagen Sie mir bitte, wenn es weh tut.	
	Schlucken Sie einmal.	
Status Präsens: Herz/Lunge	Ich werde Sie jetzt abhören. Bitte atmen Sie ruhig.	
	Atmen Sie bitte tief ein … und wieder aus.	
	Husten Sie bitte einmal.	
	Atmen Sie bitte normal weiter.	
Status Präsens: Abdomen	Legen Sie sich bitte auf den Rücken.	
	Ich werde jetzt Ihren Bauch abtasten. Sagen Sie bitte, wenn es weh tut.	
	Haben Sie Schmerzen, wenn ich hier drücke?	
	Ich höre jetzt Ihren Bauch ab.	
Status Präsens: Bewegungsapparat	Können Sie bitte Ihre Arme heben?	
	Beugen Sie sich bitte nach vorne.	
	Haben Sie Schmerzen im Rücken oder in den Gelenken?	
	Ich überprüfe jetzt Ihre Muskeln und Gelenke.	
Status Präsens: Neurostatus	Bitte entspannen Sie Ihren Arm / Ihr Bein.	
	Können Sie meine Hand fest drücken?	
	Schließen Sie bitte die Augen – spüren Sie, wenn ich hier berühre?	
	Bitte folgen Sie meinem Finger mit den Augen.	
Status Präsens: Gefäße/Haut	Ich sehe mir jetzt Ihre Haut an – haben Sie Juckreiz oder Ausschlag?	
	Ich prüfe die Durchblutung in Armen und Beinen.	
	Ich taste jetzt Ihren Puls an verschiedenen Stellen.	