

Fragebogen zur Mitochondrienstörung

Fragen beziehen sich auf Auffälligkeiten, die wenige Wochen bis zu 2 Jahren vorher auftraten

Ausfüllhinweis (entsprechend der Fragestellung):

- 1 : nicht zutreffend
- 2 : leicht oder selten
- 3 : mittelmäßig oder oft
- 4 : stark oder gehäuft
- 5 : sehr ausgeprägt oder mehrmals täglich

	1	2	3	4	5
Abgeschlagenheit					
Tagesmüdigkeit					
schlechte Konzentrationsfähigkeit					
schnelle geistige Erschöpfbarkeit					
schnelle körperliche Erschöpfbarkeit					
gestörte Feinmotorik (z.B. Finger erreichen das Ziel ungenau)					
Taubheit von Gliedmaßen					
Gliederkribbeln					
Schlafstörungen					
Ohrsummen nach körperlicher oder geistiger Belastung					
Knacken der Halswirbel bei Seitwärtsskippen des Kopfes					
Schmerzen beim Seitwärtsskippen des Kopfes					
Stressempfindlichkeit					
Gedächtnisschwäche allgemein					
schlechtes Kurzzeitgedächtnis					
schlechtes Erinnerungsvermögen					
Wortfindungsstörungen					
Sehstörungen (z.B. Flimmern im Dämmerlicht oder im Dunkeln)					
Verschwommensehen					
Verschwimmen der Schrift beim Lesen					
Schwindelanfälle					
Gleichgewichtsstörungen					
Benommenheit					
Kopfschmerz					
Migräneanfälle					
Darmbeschwerden					
Übelkeit					
Aknebildung, unreine Haut, Pusteln					
Herzrasen, Herzjagen					
Extrasystolen					
erhöhter Ruhepuls					
hoher Blutdruck					
Gefühl geistig nicht richtig präsent zu sein					
Gefühl wie hinter einer Scheibe zu sitzen					
Gefühl wie: Der Wille ist da, die physische Kraft jedoch fehlt					
Sonstige Auffälligkeiten:					

Hatten Sie Nahrungsmittelunverträglichkeiten im bezeichneten Zeitraum bemerkt:

Vorherige Impfungen im bezeichneten Zeitraum (wenn ja, welcher Impfstoff):

Sind Sie anderen Schadstoffbelastungen ausgesetzt (wenn ja, welche):

Haben Sie hohe psychische Belastungen ?

Haben Sie hohe körperliche Belastungen ?

Haben Sie ausgeprägt Sport oder Fitnessstraining betrieben ?

Haben Sie über einen längeren Zeitabschnitt Zeitdruck ?