

# Rajan Sankaran

## Patienten-Fragebogen

Reading excerpt

[Patienten-Fragebogen](#)

of [Rajan Sankaran](#)

Publisher: Homoeopathic Medical Publishers

Patientenfragebogen

<http://www.narayana-verlag.com/b1056>

In the [Narayana webshop](#) you can find all english books on homeopathy, alternative medicine and a healthy life.

Copying excerpts is not permitted.

Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern, Germany

Tel. +49 7626 9749 700

Email [info@narayana-verlag.com](mailto:info@narayana-verlag.com)

<http://www.narayana-verlag.com>



## DINGE, DIE WIRKUNGEN AUF SIE HABEN

Es folgt jetzt eine Liste von Dingen, denen Sie ausgesetzt sind. Jedes dieser Dinge kann Sie in irgendeiner Weise verändern. Bitte schreiben Sie hin, **in welcher Weise Sie irgendwie durch eines der folgenden Dinge verändert werden**. Fühlen Sie sich dadurch besser oder schlechter in irgendeiner Weise von irgendeinem der folgenden Dinge? Und in welcher Weise verändern dieselben Sie?

Zum Beispiel: Nehmen Sie den Faktor "Sonne". Angenommen, Sie gehen in der Sonne und bekommen Kopfschmerzen, so schreiben Sie hin, "Kopfschmerzen" neben "Sonne". Oder ein weiteres Beispiel: Wenn Sie sich bei heißem Wetter unwohl fühlen, so schreiben Sie "unwohl" bei "heißem Wetter" in die Zeile. Auf diese Weise beschreiben Sie die Wirkung jedes dieser Faktoren auf Sie.

**Insbesondere beschreiben Sie die Wirkung eines jeden Faktors auf Ihre hauptsächlichen Beschwerden.** Wenn zum Beispiel Ihre hauptsächliche Beschwerde Asthma ist und wenn das dann schlimmer ist, wenn Sie auf dem Rücken liegen, dann schreiben Sie unter der Rubrik "auf dem Rücken liegen" "Asthma wird schlimmer".

Irgendein bestimmter Faktor macht Ihnen in irgendeiner Weise Beschwerden oder bessert Sie in irgendeiner Weise: Zum Beispiel kalte Luft macht Ihnen Kopfschmerzen, aber im übrigen tut Sie Ihnen gut. Wenn das so ist, so beschreiben Sie dieses hier genau und klar.

Dieser Teil ist von großer Wichtigkeit. Gehen sie also hier auf keinen Fall flüchtig vor, denken Sie sorgfältig darüber nach, bei jedem einzelnen Faktor, bevor Sie etwas hinschreiben.

Faktor	Wirkung	Faktor	Wirkung
Heißes Wetter		Stehen	
Kaltes Wetter		Sehen nach oben	
Regenwetter		Sehen nach unten	
Wolkenwetter		Herabsehen von	
Jahreszeitenwechsel		hochgelegenen Plätzen	
Gewitter		Sehen auf sich	
Bedeckung		bewegende Dinge	
Warmes Bad		Geräusch / Lärm	
Sonne		Plötzl. Geräusch / Lärm	
Kaltes Bad		Musik	
Gehen		Licht	
Rennen		Starke Gerüche	
Treppaufgehen		Wenn verstopft	
Treppabgehen		Vor dem Urinieren	
Bus- / Autofahren		Während des Urinierens	
Liegen		Nach dem Urinieren	
Liegen: auf dem Rücken		Vor der Menses	
Liegen: linke Seite		Während der Menses	
Liegen: rechte		Nach der Menses	
Liegen: auf dem Bauch		Nach dem Schwitzen	
Liegen: Kopf niedrig		Wenn hungrig	
Sitzen		Nach dem Essen	
Aufrecht sitzen		Trinken	

Rajan Sankaran

[Patienten-Fragebogen](#)

24 pages, booklet



Patientenfragebogen

More books on homeopathy, alternative medicine and a healthy life [www.narayana-verlag.com](http://www.narayana-verlag.com)