UNIVERSITÄTSKLINIKUM Schleswig-Holstein

UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

UCCSH | Universitäres Cancer Center Schleswig-Holstein

Symptomfragebogen HAT-Register

Wie oft traten die folgenden Beschwerden bei Ihnen **in letzter Zeit** auf?

„Oft“	≈	mehrfach pro Woche oder täglich
„Regelmäßig“	≈	ca. einmal pro Woche
„Selten“	≈	mindestens einmal im Monat

Allgemeines	**Nie**	**Selten**	**Regelmäßig**	**Oft**
Erschöpfung	☐	☐	☐	☐
Durchschlafstörungen	☐	☐	☐	☐
Nachtschweiß mit Wäschewechsel	☐	☐	☐	☐
Haut	**Nie**	**Selten**	**Regelmäßig**	**Oft**
Juckreiz	☐	☐	☐	☐
Flush (anfallsartige Hautrötungen)	☐	☐	☐	☐
Nesselsucht und/ oder Schwellungen im Gesicht	☐	☐	☐	☐
Magen-Darm	**Nie**	**Selten**	**Regelmäßig**	**Oft**
Übelkeit	☐	☐	☐	☐
Blähungen	☐	☐	☐	☐
Durchfall und/ oder Verstopfung	☐	☐	☐	☐
Herz-Kreislauf	**Nie**	**Selten**	**Regelmäßig**	**Oft**
Schwindel	☐	☐	☐	☐
Herzrasen und/ oder Herzklopfen	☐	☐	☐	☐
Kreislaufprobleme beim Hinlegen bzw. Aufstehen	☐	☐	☐	☐
Schmerzen	**Nie**	**Selten**	**Regelmäßig**	**Oft**
Muskel- und/ oder Gelenkschmerzen	☐	☐	☐	☐
Kopfschmerzen und/ oder Migräne	☐	☐	☐	☐
Bauchschmerzen	☐	☐	☐	☐
Nervensystem	**Nie**	**Selten**	**Regelmäßig**	**Oft**
Konzentrationsstörung	☐	☐	☐	☐
Gedächtnisprobleme	☐	☐	☐	☐
Traurigkeit und/ oder Antriebslosigkeit	☐	☐	☐	☐

weitere Symptome mit Häufigkeit:

ggf. gerne die Rückseite verwenden