



Dr. Wolfgang Traxler • Kienmayerg.31/11 • 1140 Wien • Tel. 0664 403 73 65
Facharzt für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde Schwerpunkt: Prophylaxe, Parodontologie
und Implantologie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Wenn Sie zu mir in die Mundgeruchssprechstunde kommen wollen, ersuche ich Sie folgende wichtige Hinweise zu beachten und den ausgefüllten Fragebogen mitzubringen!

WICHTIGE HINWEISE

Antibiotikabehandlungen sollten drei Wochen vor der Sprechstunde abgeschlossen sein.

Am Tag vor der Sprechstunde essen Sie bitte keinen Zwiebel, Knoblauch, Alkohol...

Am Tag der Sprechstunde vermeiden Sie bitte alles, was den natürlichen Geruch überdecken könnte, also keine Pfefferminzkaugummis, Mundspülungen, Zahnpasten (bitte nur mit nasser Bürste die Zähne putzen), Alkohol, Rauchen, aber auch Parfums, Rasierlotionen, Haarsprays oder sonstige duftende Körperpflegeprodukte.

Name:

Datum:

ANAMNESEBOGEN (bitte ausdrucken und ausgefüllt mitbringen)

Seit wann wissen Sie, dass Sie Mundgeruch haben?

Ist es Ihnen von anderen Menschen mitgeteilt worden? ja nein

Wann haben Sie Mundgeruch? immer gelegentlich

Haben Sie jetzt Mundgeruch? ja nein

Wann fällt er Ihnen besonders auf? Am Morgen ganztags bei Hunger bei Durst

Rauchen Sie? ja nein

Haben Sie oft Beläge auf der Zunge? ja nein

Leiden Sie unter Stress? ja nein

Wenn ja: Ist Ihnen ein Zusammenhang zwischen Stress und Mundgeruch aufgefallen?

ja nein

Woher, denken Sie, kommt Ihr Mundgeruch? Mund Hals Nase Magen

Ist Ihre Nase oft verstopft? ja nein

Leiden Sie unter Allergien? ja nein Wenn ja, an welchen?

Sind Sie Diabetiker? ja nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Gegen Asthma Gegen Depressionen

Antibiotika Gegen Diabetes Sonstige (welche?)

Ist Mundgeruch für Sie ein soziales Problem? ja nein

Ist er nur für Ihren Gesprächspartner wahrnehmbar ,

oder auch auf größere Entfernung ?

Ist er für Sie selbst unangenehm? ja nein

Wie oft putzen Sie Ihre Zähne? 1x pro Tag 2x pro Tag öfter weniger oft

Verwenden Sie Hilfsmittel, um die Zahnzwischenräume zu reinigen? ja nein

Verwenden Sie Mundspüllösungen? ja nein

Waren Sie im letzten halben Jahr beim Zahnarzt? ja nein

Haben Sie das Thema Mundgeruch angesprochen? ja nein

Ist bei Ihnen im letzten halben Jahr eine professionelle Mundhygiene gemacht worden?

ja nein

Leiden Sie häufig unter Karies? ja nein

Leiden Sie unter Parodontitis? ja nein

Sind schon Untersuchungen wegen Ihres Mundgeruches von anderen Ärzten (HNO, Internist,...) gemacht worden? ja nein

Wenn ja, was wurde untersucht, was gab es für Therapievorschläge:

Was haben Sie selbst gegen den Mundgeruch unternommen?

Leiden Sie unter Mundtrockenheit? ja nein nur unter Stress

Leiden Sie an anderen Erkrankungen (Lunge, Leber,...)? ja nein

Wenn ja, an welchen?