

Fragebogen Halitosis (Mundgeruch)

Zahnarztpraxis Dr. Bormann | Am Ringelbusch 5 | 42113 Wuppertal | Telefon: 0202-724882 | E-Mail: info@zahnarzt-dr-bormann.de

Liebe Patientin, lieber Patient!

Um Mundgeruch zielgerichtet behandeln zu können, ist es zunächst notwendig, die individuellen Ursachen des unangenehmen Geruchs zu ermitteln. Dafür haben wir diesen speziellen Fragebogen entwickelt. Bitte beantworten Sie dazu unten stehende Fragen. Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Merken Sie selbst, dass Sie Mundgeruch haben?
Seit wann / Wie häufig?

ja nein

Beobachten Sie Reaktionen anderer Menschen?

ja nein

Hat Ihnen jemand bestätigt, dass Sie Mundgeruch haben?

ja nein

Was denken Sie, wie intensiv ist der Mundgeruch?
(auf einer Skala von 1 bis 6; 1 = sehr schwach, 6 = sehr stark)

1 2 3 4 5 6

Können Sie einen Zusammenhang zwischen Ihrer Arbeit
und Mundgeruch feststellen?

ja nein

Wird Ihr Leben durch den Mundgeruch beeinflusst?

ja nein

Rauchen Sie?

ja nein

Trinken Sie Alkohol?

ja nein

Machen Sie eine bestimmte Diät?

ja nein

Leiden Sie unter Mundtrockenheit?

ja nein

Leiden Sie unter Sodbrennen / Asthma / Diabetes?

ja nein

Wie viel und was trinken Sie pro Tag?

.....

Müssen Sie viel und lange reden?

ja nein

Haben Sie häufig Stress?

ja nein

Schnarchen Sie?

ja nein

Bekommen Sie gut Luft durch die Nase?

ja nein

Haben Sie Allergien?

ja nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?
Wenn ja, welche?

ja nein

Haben Sie schon andere Ärzte wegen des Mundgeruchs aufgesucht?

ja nein

Wie häufig putzen Sie Ihre Zähne pro Tag?

.....

Benutzen Sie Zahnseide, Interdentalbürstchen, Mundwasser?

ja nein

Lutschen Sie Bonbons?

ja nein

Benutzen Sie Kaugummi?

ja nein