

Haarausfall-Fragebogen

Beschreiben Sie kurz den Verlauf Ihres Haarausfalls (Beginn, Verlauf, jahreszeitliche Schwankung, vermutete Auslöser, Brüchigkeit der Haare, Veränderungen der Nägel)

An welchen Stellen fallen die Haare aus?

- Geheimratsecken Oberkopf „Tonsur“ am oberen Hinterkopf
 diffus andere Stellen: _____

Gibt es Verwandte (Eltern, Geschwister etc.), die auch unter Haarausfall leiden? Wenn ja: welche und in welcher Form?

Sind bisher schon Behandlungen des Haarausfalls durchgeführt worden? Wenn ja: welche und mit welchem Erfolg?

Erkrankungen und Medikamente (nutzen Sie gegebenenfalls die Rückseite)

- Eisenmangel Schilddrüsenerkrankung Akne Diäten (letzte 12 Monate)
 Grunderkrankungen: _____
 akute Erkrankungen (letzte 12 Monate) oder Operationen: _____
 Dauermedikamente: _____
 Akut-Medikamente in den letzten 12 Monaten (z. B. Antibiotika, Schmerzmittel, Betäubungen): _____

Leiden Sie zur Zeit oder bereits seit längerem unter Stress privater oder beruflicher Natur?

Wann war die letzte Blutentnahme? (falls möglich Befunde mitbringen) _____

Geben Sie einen kurzen Überblick über Haarflegemaßnahmen oder Kosmetika:

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Haarwäsche | _____ mal pro Woche | <input type="checkbox"/> Haarspray | _____ mal pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Dauerwelle | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Haarfärbung | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Haartönung | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Blondierung | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |

- Für Frauen:** Schwangerschaft in der _____ SSW Entbunden am: _____
 Zyklusunregelmäßigkeiten Pille abgesetzt am _____ (Präparat: _____)
 Pille gewechselt am _____ von _____ auf _____
 Pille begonnen am _____ vermehrter Haarwuchs an folgenden Stellen: _____
