

## Beispiel eines Verlaufsberichts

zum vereinbarten Gesprächstermin am: 5.7.2012                   um       9.30                   Uhr  
mit Dr. J. Rohwer

Name: XYZ

Datum des letzten Termins: 2.6.11

Datum dieses Berichtes: 3.7.11

Arzneimittel: Pulsatilla C 200

Arzneimittleinnahme am: 2.6. abends

Arzneimittel erneut eingenommen am: 30.6. sowie am:.....

wegen: erneut vermehrter Kopfschmerzen  
.....

### Arzneimittel erhalten wegen folgender Beschwerden und Symptome:

- Kopfschmerzen (seit Jahren häufig) immer besser durch frische Luft

- morgendlicher Übelkeit

- Gelenkschmerzen (mal hier, mal da)

- Traurigkeit vor der Menstruation

- .....

- .....

- .....

### Beobachtete Reaktionen und Veränderungen:

1.) Beschwerde-/Symptomveränderungen während der *ersten Stunden/Tage* nach der Einnahme, evtl. sogenannte Erstverschlimmerungen (bitte auch Angaben zu deren Zeitpunkt und Dauer):

*Müdigkeit, hat begonnen am folgenden Tag, vormittags, ungewöhnlich für mich*

*Kopfschmerzen der bekannten Art, begonnen am Abend nach der Einnahme, anhaltend bis ich ins Bett ging (am nä. Tag wieder o.k.)*

*Nach der Wiederholung des Mittels am 30.6. war die Reaktion ähnlich, aber nicht so intensiv*

b.w.

**2.) Beschwerden/Symptome, die sich im folgenden Verlauf besserten  
(bitte angeben wann und um wie viel Prozent):**

- Kopfschmerzen: etwa 50 % seltener und etwas geringer zunächst, seit 30.6. (hatte ein Mittel gegen Schnupfen genommen, was sofort meine Laufnase stoppte ) aber wieder öfter und stärker, so dass ich schließlich das Mittel erneut eingenommen habe; nach der Wiederholung war es 80% besser als vor der ersten Einnahme, allerdings lief die Nase wieder, und das sogar noch einige Tage!
  - Gelenkschmerzen, 30 %
  - morgendliche Übelkeit nur ca. noch 2 x pro Woche
- ..... - .....

**3.) Beschwerden/Symptome, die sich im folgenden Verlauf nicht veränderten:**

- Traurigkeit vor der Regel (habe ich aber schon immer)*
- ..... - .....
- ..... - .....

**4.) Beschwerden/Symptome, die sich im folgenden Verlauf verstärkten  
(bitte angeben wann und um wie viel Prozent):**

- ..... - .....
- ..... - .....

**5.) Beschwerden/Symptome, die sich im Verlauf neu entwickelten oder die, aus der Vergangenheit vor der Einnahme bekannt, erneut erschienen  
(bitte mit Angaben zu Zeitpunkt und Dauer):**

- ein Hautausschlag am rechten Unterschenkel, den hatte ich vor ein paar Jahren schon mal sehr heftig und lange Zeit, erhielt damals eine Salbe, danach verschwand er
  - mehr Durst
- .....

**6.) Veränderungen des Allgemeinbefindens bzw. der Energie (aktuell, im Vergleich zur Zeit vor der Einnahme):**    50 % besser        .....% schlechter         unverändert

**7.) Veränderungen der Gemütsverfassung, der Stimmung (aktuell, im Vergleich zur Zeit vor der Einnahme):**    30 % besser        ..... % schlechter         unverändert

**8.) sonst. Mitteilungen:.....**

---

**kurz vor dem vereinbarten Termin bitte senden an:**

**Dr. J. Rohwer  
Fax: 0451- 70 98 99 50  
Kronsforder Allee 5, 23560 Lübeck**