

## Anmeldung in der Immundefektambulanz für die Chronische Fatigue Sprechstunde

Im Rahmen unserer Ambulanzsprechstunde können wir eine Immundefektabklärung durchführen, eine Diagnose stellen und über die Erkrankung und Behandlungsmöglichkeiten aufklären. Die Patienten erhalten einen Befundbericht mit umfassenden Behandlungsempfehlungen.

Die Anmeldung für einen Termin in der CFS Sprechstunde und auch die Weiterbetreuung muss über den überweisenden Hausarzt/ Facharzt erfolgen. Wir bieten für Ärzte auch eine telefonische Beratung sowie regelmäßig Fortbildungen bei uns am Institut an.

Das vom überweisenden Arztes ausgefüllte Anmeldeformular (beide Seiten) kann per E-Mail an [fatigue-centrum@charite.de](mailto:fatigue-centrum@charite.de) geschickt werden.

Name und Vorname des Patienten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefonnummer des Patienten: \_\_\_\_\_

**Bei dem Patienten besteht der V. a. CFS (SEID-Kriterien sind erfüllt - Seite 2 dieses Formulars)?**

ja  nein

**Begann die Erkrankung mit einer Infektion?**  ja  nein

- Wenn ja, wann und mit welcher Infektion? \_\_\_\_\_

- Wenn nein, was war der Auslöser und wann? \_\_\_\_\_

**Welche Vorerkrankungen sind bei Ihnen bekannt und seit wann:**

(psychiatrische/neurologische Vorerkrankungen, Schilddrüsenerkrankungen, Diabetes Mellitus, Herz- Kreislaufkrankungen, Magen- Darm- Erkrankungen, rheumatologische Erkrankungen, Schlafstörungen oder andere relevante Erkrankungen)

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Erfolgte eine Ausschlussdiagnostik bei V.a. oben genannten Erkrankungen?

ja  nein

Falls nein, welche steht noch aus? \_\_\_\_\_

**Leidet der Patient an einer erhöhten Infektanfälligkeit?**

nein  wenn, ja: Häufigkeit und Art der Infektionen: \_\_\_\_\_

**Name und Arztstempel des überweisenden Arztes:**

## Diagnostische Kriterien CFS/SEID\*

Bitte kreuzen Sie an, was bei Ihrem/Ihrer Patient/in zutrifft:

- Beeinträchtigung der Sozialfunktionen für mehr als 6 Monate, verbunden mit erheblicher Fatigue (Erschöpfung), definierbarem Beschwerdebeginn, nicht bedingt durch anhaltende körperliche Überlastung, keine Linderung in Ruhe
- Zunahme des Krankheitsgefühl nach körperlicher Belastung bis zum nächsten Tag
- Kein erholsamer Schlaf
- Kognitive (Konzentrations- oder Wortfindungs-) Störungen
- Orthostatische Intoleranz (Schwindel beim Aufstehen / Gehen)

\*

*Beyond Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome - Redefining an Illness" (PDF). nap.edu. p. 5. Archived from the original (PDF) on Jun 15, 2017.*