

Zusatzliste Chlamydia

nur in Verbindung mit der Checkliste Toxoplasmose zu verwenden

www.toxoplasmachronic.com

Frau / Herr.....

Alter: Jahre **Symptomdauer**..... **Intervalle** ja / nein

Chlam. Pneumoniae **IgA**.....U/ml **IgG**.....U/ml **LTT**.....SI

Chlam. Trachomatis **IgA**.....U/ml **IgG**.....U/ml **LTT**.....SI

Datum: Datum:

Behandlung:

Hustenreiz / Obstruktion	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Sinusitis	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Trockenheit der Schleimhäute	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Juckreiz Gehörgang	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Sehstörungen + Augenbrennen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Sehnen- und Fußsohlenschmerzen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Reiz Harnwege und/oder Enddarm	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Schmerzen Ovarien Uterus / Prostata	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Schmerzen Wirbelsäule	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Magenbrennen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Herzstiche	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Hautentzündungen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Zahnschmerzen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Score

Wenn zusätzlich zu den auf der Checkliste Toxoplasmose genannten Symptomen von den hier gelisteten Symptomen mehr als 2 zutreffen, besteht eine erhöhte Wahrscheinlichkeit für eine aktive Chlamydieninfektion und eine Bestimmung der Chlamydien Antikörper ist sinnvoll.