

Formulario de Encuesta de Síntomas

Fecha de Nacimiento: SEXO: Varón Hembra

Pression: Pulso: Sentado: Parado:

P Sentado: P Acostado: P Parado:

pH: Saliva: Orina:

NOMBRE: _____ FECHA: _____

INSTRUCCIONES: Llene completamente uno de los tres círculos si es aplicable a su situación:

1-leve — 2--moderado — 3--severo

Síntomas LEVES (De una a tres veces en los últimos 3 meses)

Síntomas MODERADOS (Una o mas veces en el ultimo mes)

Síntomas SEVEROS (Crónico, 1 o mas veces la ultima semana)

Deje los círculos EN BLANCO, si no es aplicable a su situación!!!!

1 2 3 -----GRUPO 1 -----SD

- 1 Comidas acidas irritan el estomago
- 2 Le da frío fácilmente
- 3 Siente un nudo en la garganta
- 4 Resequedad de la boca-ojos-garganta
- 5 Pulso se le acelera después de comer
- 6 Inquieto, acelerado – Nunca se calma
- 7 Las heridas toman largo tiempo en sanar
- 8 Vomita muy fácilmente
- 9 Inhabilidad de relajarse, se sobresalta fácilmente
- 10 Manos y pies fríos o helados
- 11 La luz fuerte le irrita
- 12 Cantidad de orina reducida de lo normal
- 13 Fuerte latido del corazón al acostarse
- 14 Estomago nervioso
- 15 Se le ha reducido el apetito
- 16 Sudores fríos frecuentemente
- 17 Calenturas le escalan fácilmente
- 18 Dolores tipo de nervio (Neuralgia)
- 19 Mirada fijada, parpadea muy poco
- 20 Acidez de estomago frecuente

-----GRUPO 2 -----PD

- 21 Rigidez de coyunturas después de levantarse
- 22 Calambre de pierna o dedos de los pies en la noche
- 23 Estomago nervioso, retorcijón
- 24 Ojos o nariz le lloran
- 25 Parpadea frecuentemente
- 26 Párpados inflamados
- 27 Indigestión despues de comer
- 28 Siempre hambriento, mareado
- 29 Digestión rápida
- 30 Vomita frecuentemente
- 31 Ronquera frecuente
- 32 Respiración irregular
- 33 Pulso lento; se siente "irregular "
- 34 Vomitar es muy difícil (Usando el dedo para provocar)
- 35 Dificultad en tragar
- 36 Estreñimiento, diarrea Aaternan
- 37 Le cuesta motivarse
- 38 Nunca le da frío
- 39 Suda muy fácilmente
- 40 Circulación pobre, sensitivo al frío
- 41 Frecuentes catarros, asma, bronquitis

-----GRUPO 3 -----SR

- 42 Come cuando nervioso
- 43 Apetito excesivo
- 44 Hambre entre comidas

- 45 Irritable cuando tiene hambre
- 46 Temblazon cuando tiene hambre
- 47 Fatiga o cansancio que desaparece al comer
- 48 Mareado cuando tiene hambre
- 49 Palpitaciones cuando tiene hambre
- 50 Dolor de cabeza en la tarde
- 51 Le da malestar al comer dulce
- 52 Despierta en la noche y le cuesta dormirse de nuevo
- 53 Necesita un dulce o café en la tarde para reanimarse
- 54 Depresión
- 55 Deseo anormal por los dulces

-----GRUPO 4 -----CV

- 56 Las Manos y los pies se le duermen, insensibilidad
- 57 Suspira frecuentemente, siente falta de aire "
- 58 Respiración forzada o intensa
- 59 Respiración forzada a grandes altitudes
- 60 Abre las ventanas constantemente, necesita aire
- 61 Susceptible a catarros y calenturas
- 62 Bosteza en la tarde
- 63 Frecuentemente soñoliento
- 64 Tobillos inflamados, peor de noche
- 65 Calambres, peor durante ejercicio
- 66 Falta de aliento durante ejercicio
- 67 Dolor de pecho que radia hacia el brazo izquierdo
- 68 Se moretea fácilmente
- 69 Tendencias anémicas
- 70 Le sangra la nariz frecuentemente
- 71 Ruido en la cabeza, zumbido en los oídos
- 72 Tensión bajo el esternon, peor al esforzarse

-----GRUPO 5 -----LBIL

- 73 Mareos
- 74 Piel muy seca
- 75 Le arden los pies
- 76 Visión nublada
- 77 Picazón el la piel y los pies
- 78 El cabello se le cae excesivamente
- 79 Frecuente irritación de la piel
- 80 Sabor amargo o metálico en la boca al levantarse
- 81 Defecación difícil o dolorosa
- 82 Inseguridad, preocupación
- 83 Dolor de cabeza en la frente, mareo o nausea
- 84 Malestar después de comidas grasosas
- 85 Excremento pálido – tiende a blanco
- 86 Se le pela la piel en las plantas del pie
- 87 Dolor entre los omoplatos (En medio de la espalda)
- 88 Uso de purgas o laxantes
- 89 Excremento alterna entre aguado y diarrea
- 90 Ataques de vesícula o piedras en la vesícula
- 91 Ataques de estornudar
- 92 Pesadillas
- 93 Mal aliento
- 94 Malestar después de leche o productos lácteos
- 95 Sensitivo al calor
- 96 Picazón u ardor anal
- 97 Deseo anormal por dulces

-----GRUPO 6 -----DIG

- 98 Ha perdido el deseo por la carne
- 99 Gas intestinal varias horas después de comer
- 100 Ardor en el estomago, aliviado cuando come
- 101 Lengua sarrosa, lechosa
- 102 Flatulencia copiosa con muy mal olor
- 103 Indigestión 1/2 -3 horas después de comer
- 104 Colitis o irritación del intestino grueso
- 105 Flatulencia inmediatamente después de comer
- 106 Soplazon (gas) en el estomago después de comer

1 2 3 -GRUPO 7A -----HT

- 107 Insomnio
- 108 Nerviosidad
- 109 No puede aumentar de peso
- 110 Intolerancia al calor
- 111 Muy emocional
- 112 Ruboriza fácilmente
- 113 Suda durante la noche
- 114 Piel delgada y húmeda
- 115 Temblazon interna
- 116 Palpitaciones notables del corazón
- 117 Aumento de apetito sin subir de peso
- 118 Pulso acelerado en reposo
- 119 Tic nervioso en la cara o los ojos
- 120 Inquieto e irritable
- 121 Cuesta trabajar cuando esta tenso (estres)

-----GRUPO 7B -----hT

- 122 Aumento de peso
- 123 Perdida del apetito
- 124 Se fatiga fácilmente
- 125 Zumbido en los oídos
- 126 Somnoliento durante el día
- 127 Sensitivo al frío
- 128 Piel seca o escamosa
- 129 Estreñido
- 130 Lenta función mental
- 131 Cabello grueso, se cae frecuente
- 132 Dolor de cabeza al levantarse, luego se alivia
- 133 Pulso menos de 65
- 134 Orina frecuentemente
- 135 Oír es difícil; Sordera
- 136 Iniciativa reducida

-----GRUPO 7C -----HP

- 137 Memoria le falla
- 138 Baja presión sanguínea
- 139 Deseo sexual ha incrementado
- 140 Dolores de cabeza intensos, incapacitantes
- 141 Reducción en la tolerancia de la azúcar

-----GRUPO 7D -----hP

- 142 Sed anormal
- 143 Soplazon (gas) del abdomen
- 144 Aumento de peso en la cintura o caderas
- 145 Deseo sexual disminuido o ausente
- 146 Tendencia a úlceras, colitis
- 147 Tolerancia a la azúcar ha incrementado
- 148 Desordenes menstruales (Mujeres)
- 149 Falta de menstruación, adolescente (Mujeres)

-----GRUPO 7E -----HA

- 150 Mareos
- 151 Dolores de cabeza
- 152 Síntomas Menopausicos (Hot Flashes)
- 153 Presión sanguínea ha subido
- 154 Salida de pelo en la cara o cuerpo (Mujeres)
- 155 Sangre en la orina (no diabetis)
- 156 Tendencias masculinas (Mujeres)

-----GRUPO 7F -----hA

- 157 Debilidad, Mareos
- 158 Fatiga crónica
- 159 Baja presión sanguínea
- 160 Uñas débiles, con crestas
- 161 Tendencia a erupciones de la piel
- 162 Tendencias artríticas
- 163 Aumento en la cantidad de sudor (perspiracion)
- 164 Desordenes Intestinales

1 2 3 -

- 165 Circulación pobre o insuficiente
- 166 Tobíos inflamados o hinchados
- 167 Gran apetito por la sal
- 168 Manchas o parches café en la piel
- 169 Alergias -tendencia al asma
- 170 Debilidad después de catarro o influenza
- 171 Agotamiento-muscular y nervioso
- 172 Desordenes respiratorios

-----MUJERES SOLAMENTE -----

- 173 Fácilmente agotada
- 174 Tensión premenstrual
- 175 Menstruación dolorosa
- 176 Depresión antes de la menstruación
- 177 Menstruación excesiva y prolongada
- 178 Dolor en los senos
- 179 Menstruación demasiado frecuente
- 180 Descargos o eliminaciones vaginales
- 181 Histerectomía /ovarios removidos
- 182 Síntomas menopausicos – Acaloramiento repentino
- 183 Menstruación escasa o ausente
- 184 Acne, peor durante la menstruación
- 185 Depresión de larga duración

-----HOMBRES SOLAMENTE -----

- 186 Problemas prostáticos
- 187 Dificultad en orinar
- 188 Frecuentes orinadas nocturnas
- 189 Depresión
- 190 Dolor en el interior de las piernas o talones
- 191 Sensación de evacuación incompleta al defecar
- 192 Falta de energía
- 193 Dolores corporales migrantes
- 194 Se cansa demasiado fácil
- 195 Evita la actividad
- 196 Nerviosidad nocturna de las piernas
- 197 Deseo de sexo disminuido

IMPORTANTE

Enumere los 5 mayores síntomas de sus malestares en orden de importancia en el siguiente espacio:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Notas: