

Fragebogen Lipödem

Nachname, Vorname:

Geburtstag:

1) Sind seelische (psychische) Erkrankungen bei Ihnen bekannt (z.B. Depression, Essstörung, posttraumatische Belastungsstörung)?

2) Leiden Sie unter hoher Stressbelastung? Nein Ja

3) Was war –ungefähr– Ihr bisheriges Maximalgewicht sowie ihr –ungefähres– Minimalgewicht in den vergangenen fünf Jahren?

Minimalgewicht: kg, wann: Maximalgewicht: kg, wann:

4) Wiegen Sie sich (nahezu) täglich? Nein Ja

5) Neigen Sie zu vermehrt „blauen Flecken“ an den Beinen? Nein Ja

6) Haben Sie Beschwerden im Weichteilgewebe der Beine?

Nein Ja, welche:

7) Wie stark sind Ihre Schmerzen im Weichteilgewebe der Beine auf einer Skala von 1-10? (1 = ganz milder Schmerz, 10= vergleichbar mit Geburtsschmerzen)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

8) Haben Sie ein Gefühl von Schwellung Ihrer Beine?

Nein Ja, wo: Oberschenkel
 Unterschenkel

9) Falls Sie bereits Kompressionsstrümpfe tragen, erleben Sie hierdurch eine Erleichterung der Beschwerden? Nein Ja

10) Leiden Sie unter dem Aussehen Ihrer Beine? Nein Ja

11) Meiden Sie Gelegenheiten wie Schwimmbäder oder ähnliches, wo Sie Ihre Beine zeigen müssten? Nein Ja

12) Leiden Sie mehr unter den Beschwerden (z.B. Schmerzen) im Weichteilgewebe der Beine oder steht der Leidensdruck aufgrund des Aussehens im Vordergrund?

13) Haben Sie schon einmal daran gedacht, eine Liposuktion (Fettabsaugung) der Beine durchführen zu lassen? Nein Ja

14) Haben Sie sich im Internet bereits über das Lipödem informiert? Nein Ja

15) Wer hat die Diagnose Lipödem gestellt und wann wurde sie gestellt?

Wer:

Wann: