

Vorname/Name

Wenden Sie Hormone an? Wenn ja welche?

Ihr Geburtsdatum?

Tablette

Gel

Pflaster

Depotspritze

Sind Ihre Hormone in Balance?

Markieren Sie im Fragebogen die Beschwerden (Symptome), die Sie stören oder die schon lange bei Ihnen bestehen. Sollten zwei oder mehrere dieser Anzeichen bei Ihnen zutreffen, ist dies ein Zeichen, dass Sie eine Untersuchung bei Ihrem Arzt oder Therapeuten und auch einen Labortest dieser betreffenden Hormone sinnvoll sein können.

Anleitung:

1. Lesen Sie sorgfältig die Symptome in jeder Gruppe durch und markieren Sie das auf Sie zutreffende Symptom. Sie dürfen auch mehrere Beschwerden in einer Gruppe markieren.

2. Nachdem Sie alles überprüft haben, gehen Sie an den Anfang zurück und zählen Sie die Markierungen in jeder Gruppe. In jeder Gruppe, in der Sie zwei oder mehr Symptome gezählt haben, besteht die Möglichkeit, dass die entsprechende Hormonstörung bei Ihnen vorliegen kann.

3. Je mehr Symptome auf Sie zutreffen, desto höher ist die Wahrscheinlichkeit dafür, dass dieser Problem- bereich auf Sie zutrifft. Auch kann es vorkommen, dass mehr als eine Gruppe der Hormonstörung bei Ihnen der Grund für vielfältige Beschwerden sein kann.

4. Am Ende des Fragebogens können Sie nachlesen, welche Störung in der Hormon- balance auf Sie zutreffen könnte.

Gruppe A

- Schlafstörungen
- Depressionen
- Angst
- Nervosität
- Reizbarkeit
- Kopfschmerzen

Summe Gruppe A

Gruppe B

- prämenstruelles Syndrom(PMS)
- Fehlgeburten
- schwere, gespannte Brüste
- unerklärbare Gewichtszunahme (insb. Taille)
- geschwollener Bauch, Beine, Arme, Finger
- zyklusbedingte Kopfschmerzen
- Fertilitätstörung (unerfüllter Kinderwunsch)
- verminderte Libido
- Angstzustände

Summe Gruppe B

Gruppe C

- Hitzewallungen
- Nachtschweiß
- vaginale Trockenheit
- schmerzhafter Sexualverkehr Blutungsunregelmäßigkeiten
- geringe oder keine Menstruation
- kleine Fältchen um Mund, Augen, Hände lethargische Depressionen Konzentrationsschwäche
- Weinerlichkeit Knochenschwund/Osteoporose Inkontinenz
- häufige Blasenentzündung Herzklopfen

Summe Gruppe C

Gruppe D

- Blutungsunregelmäßigkeiten
 - starke Monatsblutungen
 - Gebärmutterhals-Veränderungen
 - deutl. Gewichtszunahme (insb. Hüften)
 - Süßappetit
 - Wasseransammlungen
 - Frösteln und Kältegefühl
 - gespannte Brüste
 - Migräne Stimmungsschwankungen
 - Überempfindlichkeit
 - ängstliche Depressionen
 - Schlaflosigkeit
 - Flush – spontane Gesichtsrötung
 - Gallenblasenprobleme
 - fibrocystisches Brustgewebe (Knötchenbildung)
 - Eierstockzysten
 - Reiz-Darm-Syndrom
- Summe Gruppe D**

Gruppe E

Kombination der Symptome aus Gruppe B und D
Falls Sie zwei oder mehr Beschwerden jeweils aus beiden Gruppen angekreuzt haben, kann Gruppe E auf Sie zutreffen.

Summe Gruppe E

Gruppe F

- Vermehrung der Gesichtshaarung
 - Vermehrung der Körperbehaarung
 - Haarausfall evtl. mit Geheimratseckenbildung
 - Akne, fettige Haut
 - Eierstockzysten, polycystisches Ovar Syndrom
 - Mittelschmerz
 - Fertilitätsstörung
 - Erhöhung der Triglyceride (freie Fettsäuren im Blut)
 - Blutzuckerschwankungen
- Summe Gruppe F**

Gruppe G

- verminderte Libido
 - vaginale Trockenheit
 - schmerzhafter Sexualverkehr
 - Inkontinenz
 - Knochenschwund/Osteoporose
 - verminderte Muskelmasse
 - Fibromyalgie (Weichteil-Rheumatismus)
 - dünne Haut
 - Konzentrationsstörungen
 - Gedächtnisschwäche
 - Müdigkeit
 - Verlust von Initiative und emotionaler Stärke
 - Herzklopfen
- Summe Gruppe G**

Gruppe H

- Knochenschwund/Osteoporose
 - Gewichtszunahme Taille
 - verminderte Muskelmasse
 - dünne Haut
 - Brustkrebs
 - Stress
 - Gedächtnisschwäche
 - Müdigkeit
 - Frösteln und Kältegefühle
 - Herzklopfen
 - Süßappetit
 - verminderte Libido
 - Haarverlust
 - vermehrte Gesichtshaarung
 - vermehrte Körperbehaarung
 - Akne
- Summe Gruppe H**

Gruppe I

- verminderte Konzentration
 - Blutzuckerschwankungen
 - Süßappetit
 - Allergien
 - Stress
 - Müdigkeit
 - Frösteln und Kältegefühle
 - Herzklopfen
 - niedriger Blutdruck
 - Arthritis
 - Schmerzen
 - vermehrt braune Flecken auf der Haut
 - trockene Haut
- Summe Gruppe I**

Ergebnisse

- Summe Gruppe A **Sollten Sie zwei oder mehr Symptome in einer Gruppe angekreuzt haben, ist dies ein Hinweis auf eine Störung in dem betreffenden Problembereich!**
- Summe Gruppe B
- Summe Gruppe C **Lesen Sie bei der oder den Gruppen mit den meisten Punkten nun nach, welche Störung in der Hormonbalance auf Sie zutreffen könnte und welche Folgeuntersuchungen eventuell sinnvoll für Sie wären.**
- Summe Gruppe D
- Summe Gruppe E
- Summe Gruppe F
- Summe Gruppe G
- Summe Gruppe H
- Summe Gruppe I

Gruppe A

Häufige Allgemeinsymptome mit vielfältigen Ursachen

Diese hier aufgeführten Beschwerden kommen bei vielen Hormonstörungen zum Teil oder auch zusammen vor. Auch bei Mangelzuständen an lebenswichtigen Nährstoffen wie Vitaminen, Mineralien (den Mikronährstoffen), Aminosäuren (den Bausteinen der Eiweiße) und Fettsäuren treten diese Symptome gehäuft auf und sollten deshalb auch durch Laboruntersuchungen überprüft werden. Zu empfehlen ist hier z.B. der Mikronährstoff-Screen, das Aminosäureprofil, Fettsäureprofil. Zur Abklärung einer hormonellen Störung geben das Neuro-Balance-Profil und der Adrenale-Stressindex wertvolle Hinweise sowie die Prüfung des Hormons für die positiven Emotionen, das Serotonin und die Schilddrüsenhormone.

empfohlene Laboruntersuchung:

Vitalstoffprofil

Folsäure, Vitamin A, B6, B12, D3, E Coenzym Q10, Magnesium, Selen, Zink, kl. Blutbild

Fettsäureprofil

Serotonin

Neuro-Balance-Profil

Adrenalin, Cortisol im Tagesprofil, DHEA, Dopamin, Noradrenalin, Serotonin

Gruppe B

Progesteron-Mangel

Dies ist die häufigste hormonelle Störung bei Frauen jeglichen Alters. Die Progesteron-Konzentration ist bei Zyklusstörungen (z.B. bei Gelbkörper-Insuffizienz und fehlendem Eisprung) und bei einer Unterentwicklung der Eierstöcke (Hypogonadismus) zu niedrig. Die Bestimmung dieses Hormons wird bei Frauen in klassischer Weise dazu benutzt, um die Hormonaktivität des Gelbkörpers (corpus luteum) zu überprüfen. Generell steigen in der zweiten Hälfte des Monatszyklus die Progesteron-Konzentrationen deutlich an, um dann zum Zyklus-Ende hin steil abzufallen und die Monatsblutung hervorzurufen.

empfohlene Laboruntersuchung: **Progesteron im Speichel**

Gruppe C Östrogen-Mangel

Dieser Hormonmangel ist der häufigste bei Frauen in den Wechseljahren, der Menopause, und in der eventuell Jahre davor andauern- den Praemenopause. Besonders bei Frauen, die zierlich und schlank sind, kommt es leicht zu diesen Störungen. Östrogene werden vor allem in den Eierstöcken gebildet, daneben auch im Mutterkuchen (Plazenta), in der Nebennierenrinde und im Fettgewebe. Östradiol ist der Hauptvertreter der Östrogene. Die Hormonkonzentrationen des Östradiols bei der gebärfähigen Frau folgen einem charakteristischen Monatsprofil mit einem deutlichen Hoch in der Zyklusmitte kurz vor der Ovulation (Eisprung). Generell ist ein Mangel an Östrogen mit Risiken für Gesundheit und Wohlbefinden verbunden.

empfohlene Laboruntersuchung: **Östrogen im Speichel**

Gruppe C Östrogen-Erhöhung

Östrogene können zu hoch im weiblichen Körper gefunden werden, insbesondere bei Gabe von synthetischen Östrogenen als Hormonersatztherapie in den Wechseljahren. 40% aller Frauen bauen Östrogen sehr langsam ab, so dass diese sich anstauen können. Das Risiko der Hormongabe ist mit Ihrem Arzt genau zu klären.

empfohlene Laboruntersuchung: **Östrogen im Speichel**

Gruppe E Östrogendominanz bei Progesteron Mangel

Diese Beschwerden werden hervorgerufen, wenn nicht genügend Progesteron vorhanden ist, um die Wirkungen des Östrogens auszugleichen. Das perfekte Zusammenspiel von Östrogen und Progesteron ist für die Gesundheit ausschlaggebend. Eine Östrogen-Dominanz kann sogar auch bei niedrigen Östrogenwerten gegeben sein, wie es bei einigen Frauen zwischen dem 35. - 50. Lebensjahr in und um die Wechseljahre passieren kann. Auch eine nicht ausgewogene Hormontherapie kann diesen Zustand hervorrufen.

empfohlene Laboruntersuchung: **Östrogen im Speichel, Progesteron im Speichel**

Im Hormonspeicheltest sollte auch bei niedrigen Östrogenwerten das Progesteron weitaus höher sein als das Östrogen, um eine hormonelle Balance zu gewährleisten. Die Beratung durch einen kompetenten Therapeuten und die genaue hormonelle Einstellung sind hier besonders wichtig.

Gruppe F Testosteron-Erhöhung

Häufig unterschätzt wird die Wirkung von Testosteron auf die Gehirnfunktion – die Gefühlslage wird positiv beeinflusst. Testosteronmangel führt zur Leistungsschwäche, Müdigkeit, Antriebsverlust, Libidoverlust, Muskel- und Knochenabbau. Testosteron hat eine ausgleichende Wirkung auf den Fettstoffwechsel. Es verhindert die Fetteinlagerung, baut die Muskulatur auf und verhindert die Gewichtszunahme.

empfohlene Laboruntersuchung: **Testosteron im Speichel**

Gruppe G Testosteron-Mangel

Häufig unterschätzt wird die Wirkung von Testosteron auf die Gehirnfunktion – die Gefühlslage wird positiv beeinflusst. Testosteronmangel führt zur Leistungsschwäche, Müdigkeit, Antriebsverlust, Libidoverlust, Muskel- und Knochenabbau. Testosteron hat eine ausgleichende Wirkung auf den Fettstoffwechsel. Es verhindert die Fetteinlagerung, baut die Muskulatur auf und verhindert die Gewichtszunahme.

empfohlene Laboruntersuchung: **Testosteron im Speichel**

Gruppe H Cortisol-Erhöhung

Das Stresshormon Cortisol ist das wichtigste Stresshormon, das bei allen Stresssituationen vom Organismus freigesetzt wird. Stress macht krank. Dauerhafter Stress führt zu einer langfristigen Erhöhung des Cortisolspiegels mit zahlreichen negativen Auswirkungen, wie Verlust der Knochensubstanz, Abbau der Muskulatur, Schwächung des Immunsystems und Abbau von Zellen im Gehirn, die für die Merkfähigkeit verantwortlich sind.

Ein weiterer Effekt hoher Cortisolspiegel ist die Neigung zum Übergewicht, insbesondere die Zunahme des Bauchfettes wird durch Cortisol gefördert.

empfohlene Laboruntersuchung: **Cortisol-Tagesprofil (Speichel-Test)**

Gruppe I Cortisol-Mangel

Die Cortisol-Konzentration folgt einem ganz charakteristischen Tagesprofil. In den ersten beiden Stunden nach dem Aufstehen zeigt sich ein deutlicher Morgengipfel. Nach dem Abklingen dieses Morgengipfels fällt das Cortisol während des Tages kontinuierlich ab, um abends bzw. gegen Mitternacht einen Minimalwert zu erreichen.

Bei einem Burn-Out-Syndrom, das mit rascher Ermüdbarkeit, Erschöpfung und geringer Belastbarkeit einhergeht, kann es zu einer Erschöpfung der Cortisolausscheidung kommen. In diesen Fällen ist die Cortisolausscheidung vermindert. Der typische Morgengipfel fehlt häufig.

empfohlene Laboruntersuchung: **Cortisol-Tagesprofil (Speichel-Test)**
