

# Mundgeruch-Fragebogen

Woher wissen Sie, dass Sie Mundgeruch haben?

- Nichtverbale Körpersprache anderer Leute
- Jemand hat es mir gesagt
- Ich weiss es einfach

Wann haben Sie das erste Mal gemerkt, dass Sie schlechten Atem haben?

- vor ..... Jahren
- vor ..... Monaten
- vor ..... Wochen

Wie intensiv denken Sie ist Ihr Mundgeruch?

- stark
- durchschnittlich
- schwach

Nennen Sie Situationen, bei denen Ihnen bewusst wurde, dass Sie Mundgeruch haben:

.....

Wie viel Stress haben Sie?

- sehr viel
- viel
- durchschnittlich
- wenig

Wann haben Sie häufiger oder stärkeren Mundgeruch?

- nach dem Aufwachen
- wenn ich Hunger oder Durst habe
- wenn ich müde bin
- den ganzen Tag
- bei der Arbeit
- wenn ich mit anderen Menschen spreche
- Sonstiges.....

Wie oft haben Sie Mundgeruch?

- einmal im Monat
- einmal pro Woche
- täglich
- immer

Rauchen Sie?

- Nein
  - Ja
- Wenn ja, wie viele Zigaretten täglich? .....

Was machen Sie beruflich? .....

Stresst Sie Ihre berufliche Tätigkeit?

- Ja
- Nein

Können Sie einen Zusammenhang zwischen Ihrer Arbeit und dem Mundgeruch erkennen?

- Ja
- Nein

Beschreiben Sie Ihren Mundgeruch so genau wie möglich (Beispiele: bitter, brennend, faul, blumig, fruchtig, Knoblauch, faekal, ranzig, stinkend, süß):

.....

Hat Ihr Mundgeruch Einfluss auf Ihr Privat-oder Sozialleben ? Wenn ja, welchen ?

.....

Wieweit kann man Ihren Mundgeruch wahrnehmen?

- 30 Zentimeter
- einen Meter
- weiter als einen Meter

Können Sie Beläge auf Ihrer Zunge feststellen?

- Ja
- Nein

Wie oft putzen Sie die Zähne am Tag? ..... mal pro Tag

Haben Sie Zahnfleischbluten?

- Ja
- Nein

Benutzen Sie Zahnseide?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, wie oft? ..... mal pro .....

Benutzen Sie Mundwasser?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, wie oft? ..... mal pro .....
- Name des Mundwassers.....

Haben Sie Allergien?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, gegen was? .....

Sind Sie häufig verschnupft? Müssen Sie häufig Ihre Nase reinigen?

- Nein
- Ja

Leiden Sie manchmal unter Mundtrockenheit?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, wie oft? ..... mal pro .....

Glauben Sie, dass Sie momentan Mundgeruch haben?

- Nein
- Ja

Nehmen Sie zur Zeit folgende Medikamente zu sich?

- Antibiotika
- Asthma-Spray
- Mittel gegen Magensäure
- Antidepressiva
- Andere Medikamente: .....

Woher kommt Ihrer Meinung nach Ihr Geruch?

- vom Mund
- von der Nase
- von beidem

Welche Ursache(n) glauben Sie sind bei Ihnen für den Mundgeruch verantwortlich?

.....

Wie haben Sie bisher den Mundgeruch bekämpft?

- Gar nicht
- Mundwasser
- Kaugummi
- „Bonbons“
- Vermeidung gewisser Nahrungsmittel  
welche: .....
- Anderes: .....

Waren Sie schon bei anderen Ärzten wegen Ihres Mundgeruchs (z.B. Zahnarzt, Hausarzt, Hals-Nasen-Ohren-Arzt, ...)?

- Nein
- Ja  
Wenn ja, wann?.....

Wenn ja, welcher Arzt/welche Ärzte:

- Zahnarzt
- Hausarzt
- Hals-Nasen-Ohren-Arzt
- Internist
- anderer Arzt: .....

Was wurde bei diesem Arzt/diesen Ärzten wegen Ihres Mundgeruchs unternommen?

- Untersuchung des Mundes
- Untersuchung des Halses
- Untersuchung der Nasennebenhöhlen
- Untersuchung des Magens
- Untersuchung des Blutes
- Röntgenbilder
- Gastroskopie / Magenspiegelung
- Eine zahnärztliche Behandlung
- Anderes: .....

Sind Sie von diesen Ärzten Medikamente oder andere Präparate verschrieben oder empfohlen worden?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, welche?
  - Antibiotika
  - Medikamente gegen Magensäure
  - Mundwasser
  - Lutschtabletten
  - Andere: .....

Wurde Ihre Mundgeruch auch bei einem alternativen oder ganzheitlichen Arzt behandelt (Chiropraktiker, Homöopathie, .....)?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, welche Art der Behandlung?  
.....

Hatten Sie jemals eine der folgenden Erkrankungen oder Beschwerden?

- Nasen-Nebenhöhlenentzündung
- Erkrankung der Nase
- Magenprobleme
- Lungen-oder Bronchialerkrankung
- Lebererkrankung
- Mundtrockenheit
- Erkrankungen des Gemüts
- Andere:.....

Machen Sie eine spezielle Diät?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, welche?.....

Haben Sie eines der folgenden Probleme durch schlechten Atem?

- Ich vermeide es, mit anderen Menschen zu sprechen
- Ich bin gehemmt, wenn jemand in meine Nähe kommt
- Ich mag keine anderen Menschen treffen
- Ich kann nicht mit Menschen in nähere Beziehung treten
- Andere Menschen meiden mich
- Andere: .....
- Nein, ich habe keines dieser Probleme

Waren Sie betroffen über die Reaktion anderer Menschen wegen Ihres schlechten Atems?

- Nein
- Ja
- Wenn ja, welche Reaktion löste Ihr Atem aus?  
.....

Sind Sie sicher, dass diese Reaktion durch das Problem Ihres Atems ausgelöst wurde?

- Nein
- Ja