

Mundgeruch-Fragebogen

Modifiziert nach Prof. A. Filippi, <http://www.andreas-filippi.ch/pdfs/Mundgeruchfragebogen.pdf>

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?

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 häufig oder stärker 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?

- monatlich
 wöchentlich
 täglich
 immer

Rauchen Sie?

- Nein
 Ja. Wieviel pro Tag?

Was machen Sie beruflich?

Stresst Sie Ihre berufliche Tätigkeit?

- Ja
 Nein

Gibt es einen Zusammenhang zwischen Ihrer Arbeit und dem Mundgeruch?

- Ja
 Nein

Beschreiben Sie Ihren Mundgeruch so genau wie möglich (z.B. bitter, brennend, faul, blumig, fruchtig, Knoblauch, fäkal, ranzig, stinkend, süss):

Hat Ihr Mundgeruch Einfluss auf Ihr Privat- oder Sozialleben? Welchen?

Wie weit kann man Ihren Mundgeruch wahrnehmen?

- 10 Zentimeter
 30 Zentimeter
 einen Meter oder mehr

Haben Sie Zahnfleischbluten?

- Ja
 Nein

Ist Ihre Zunge häufig belegt, verfärbt?

- Ja
 Nein

Wie oft putzen Sie die Zähne am Tag?

Reinigen Sie die Zahnzwischenräume?

- Nein
 Ja. Wie oft? Womit?

Reinigen Sie den Zungenrücken?

- Nein
 Ja. Wie oft? Womit?

Benutzen Sie Mundwasser?

- Nein
 Ja. Wie oft? Welches?

Haben Sie Allergien?

- Nein
 Ja. Worauf?

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

- Nein
 Ja

Leiden Sie manchmal unter Mundtrockenheit?

- Nein
 Ja. Wie oft?

Nehmen Sie zur Zeit folgende Medikamente ein?

- Antibiotika
 Asthma-Spray
 Mittel gegen Magensäure
 Antidepressiva
 Andere
-
-

Woher kommt Ihrer Meinung nach Ihr Geruch?

- vom Mund
 von der Nase
 Anderer Ort
-

Welche Ursachen 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
-

Besuchten Sie andere Ärzte oder Therapeuten wegen Ihres Mundgeruchs?

- Nein
 Zahnarzt
 Hausarzt
 Hals-Nasen-Ohren-Arzt
 Internist/Gastroenterologe
 Weitere? Welche?
-
-

Was wurde bei diesen Ärzten oder Therapeuten 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 Ihnen von diesen Ärzten/Therapeuten Medikamente oder andere Präparate verschrieben oder empfohlen worden?

- Nein
 Antibiotika
 Medikamente gegen Magensäure
 Mundwasser
 Lutschtabletten
 Andere
-

Hatten Sie jemals eine der folgenden Erkrankungen oder Beschwerden?

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

Halten Sie eine spezielle Diät?

- Nein
 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. Welche Reaktion löste Ihr Atem aus?
-
-

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

- Nein
 Ja