

Das Fehlen oder der Mangel an Parathormon steht im Zusammenhang mit Symptomen in mehreren Organen

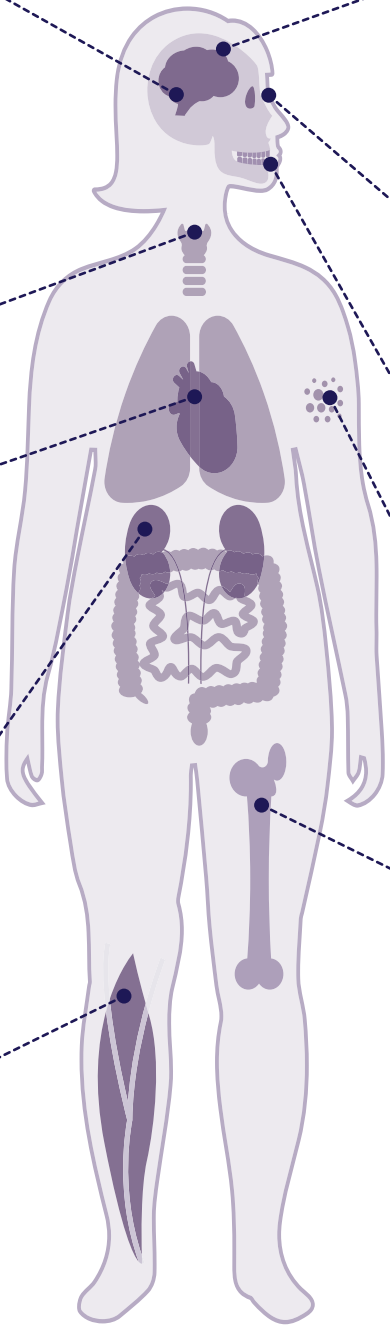
Nutzen Sie diese Checkliste und die Fragen auf der Rückseite, um Gespräche mit Ihrem Arzt / Ihrer Ärztin über Erfahrungen mit Hypoparathyreoidismus zu unterstützen.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Termin: _____

Mögliche Symptome von Hypoparathyreoidismus



ZENTRALES NERVENSYSTEM

- Krampfanfälle
- Kalkablagerungen im Hirn (Basalganglienverkalkungen)
- Zittern, steife Muskeln (Parkinsonismus oder unkontrollierte Muskelverkrampfungen (Dystonie))

ATEMWEGE

- Krampf der Stimmbänder (Laryngospasmus)

HERZ-KREISLAUF-SYSTEM

- Gefäßverkalkungen
- Herzrhythmusstörungen
- Durch niedrigen Kalziumspiegel bedingte Herzschwäche (Hypokalzämie-assoziierte dilatative Kardiomyopathie)

NIERENSYSTEM

- Kalkablagerungen in den Nieren (Nephrokalzinose)*
- Nierensteine (Nephrolithiasis)*
- Chronische Nierenerkrankung*

PERIPHERES NERVENSYSTEM

- Kribbeln, Ameisenlaufen oder Taubheitsgefühl (Parästhesie)
- Muskelkrämpfe
- Schmerzen
- Muskelkrämpfe und Zittern (Tetanie)

PSYCHE

- Symptome von Angstzuständen und Depressionen
- Konzentrationsschwierigkeiten, verlangsamtes Denken (Kognitive Beeinträchtigung, «Brain Fog»)

AUGEN

- Trübung der Augenlinse («Grauer Star», Katarakt)
- Schwellung des Sehnervs im Auge (Papillenödem)

ZÄHNE

- Veränderte Zahnform oder -struktur

HAUT, HAARE UND NÄGEL

- Trockene Haut
- Haarausfall
- Brüchige Nägel

MUSKEL-SKELETT-SYSTEM

- Muskelschwäche (Myopathie)
- Entzündliche Erkrankung der Gelenke (Spondyloarthropathie)

*Diese Symptome sind meist eher auf die Behandlung mit pharmakologisch hohen Dosen von Kalzium und Calcitriol (aktives Vitamin D) zurückzuführen als auf die Krankheit selbst.

Hypoparathyreoidismus kann zu einer verminderten körperlichen Leistungsfähigkeit und einem verminderten Wohlbefinden führen

Beantworten Sie die folgenden Fragen, um Ihre Erfahrungen mit Ihrem Arzt / Ihrer Ärztin zu teilen.

Beeinträchtigt Ihr Hypoparathyreoidismus Ihr tägliches Leben und Ihre körperliche Leistungsfähigkeit in einer der folgenden Weisen?

- Ich fühle mich schwach oder habe Schwierigkeiten, meinen Körper zu bewegen
- Ich habe Schwierigkeiten, Pläne zu machen
- Ich habe Krämpfe, Spasmen, Taubheitsgefühle, Kribbeln oder Schmerzen
- Ich habe Probleme mit der Konzentration oder dem Gedächtnis
- Ich fühle mich ängstlich oder depressiv

Sonstiges:

Haben Sie aufgrund Ihrer Hypoparathyreoidismus-Erkrankung jemals eine dieser Massnahmen in Ihrem Alltag ergriffen?

- Ihren Tag nach Ihren Symptomen geplant
- Haben Sie aufgrund Ihrer Symptome Ihre Tätigkeit unterbrochen?
- Pausen eingelegt/sich bei Aktivitäten geschont

Sonstiges:

Welche Situationen in Ihrem Alltag wurden durch Ihre Hypoparathyreoidismus beeinträchtigt?

Welche Gefühle oder Emotionen haben Sie aufgrund Ihrer Hypoparathyreoidismus-Erkrankung erlebt?

Notieren Sie alle Medikamente und/oder Nahrungsergänzungsmittel, die Sie derzeit zur Behandlung Ihrer Hypoparathyreoidismus einnehmen, sowie die Dosierung und Einnahmehäufigkeit. Geben Sie auch alle zusätzlichen Dosen an, die Sie «nach Bedarf» zur Linderung Ihrer Symptome einnehmen.

Medikamente/Nahrungsergänzungsmittel	Dosis	Wie oft
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>