

# BETRIEBSMEDIZIN ÄRZTLICHE OSTEOPATHIE AMERIKANISCHE CHIROPRAKTIK ORTHOMOLEKULARE MEDIZIN NATURIDENTISCHE HORMONTHERAPIE REISEMEDIZIN – GELBFIEBERIMPFSTELLE

<u>Praxis Dres. Harnisch, In der Au 20, 96472 Rödental</u> In der Au 20

96472 Rödental

Name/Vorname:

geb.:

<u>Tel.:</u> 09563-1318 Fax: 09563-30327

Mail: info@praxis-dres-harnisch.de

Website:

www.praxis-dres-harnisch.de

Datum: Datum

# Patientenaufklärung Strophanthin - Therapie

Jährlich sterben in Deutschland über 250.000 Menschen an einem Herzinfarkt. Keine andere Erkrankung hat sich so rasant ausgebreitet. In den letzten 50 Jahren verzehnfachte sich die Zahl der tödlichen Infarkte! Die Rate der an Arteriosklerose Erkrankten wuchs in den letzten 100 Jahren nur um Faktor 2,5; gleichzeitig stiegen die Infarkte um das Hundertfache! Das heißt: Die Häufigkeit und Intensität der Arteriosklerose ist kaum angestiegen, dramatisch aber der Herzinfarkt.

Gleichzeitig beobachten wir zunehmend solche Erkrankungen, die auf Stress und die viel zu unruhigen Lebensbedingungen der heutigen Zeit zurückzuführen sind. Physische und psychische Belastungen fördern das Entstehen dieser Zivilisationserkrankungen, wie z. B. hohen Blutdruck, Durchblutungsstörungen oder Unruhezustände und Ängste.

### Strophanthin wird vor allem angewandt zur:

- Aktivierung des Vagusnerven
- unterstützenden Behandlung bei leichter Herzmuskelschwäche
- Behandlung der Angina pectoris
- Behandlung von Herzrhythmusstörungen

### Strophanthin

- vermindert die Stresshormone im Blut und Herzmuskel,
- verhindert weitgehend Angina pectoris-Attacken,
- verbessert die Durchblutung von Herz und Gehirn,
- verbessert die Sauerstoff-Ausnutzung,
- verbessert die Oxidation von Milchsäure und den pH-Wert im Herzmuskel,
- steigert die Verformbarkeit der roten Blutzellen und damit deren Kapillardurchgängigkeit,
- senkt den zu hohen Blutdruck und
- wirkt entzündungshemmend.

# Ziel der Therapie ist die Beeinflussung von Nervosität und inneren Unruhezuständen sowie die Prophylaxe und unterstützende Therapie bei bestehenden Herzerkrankungen

Vor jeder Behandlung erfolgt ein ausführliches Gespräch über Vorerkrankungen, bereits stattgefundene Diagnostik und die aktuelle Therapie sowie die Aufzeichnung eines aktuellen Elektrokardiogramms (EKG). Dies bildet die Grundlage für das weitere therapeutische Vorgehen.

### Risiken der Behandlung:

Als kurzfristige vorübergehende Behandlungsreaktionen können auftreten:

 Beschwerden des Magen-Darm-Traktes (Übelkeit, Brechreiz, Durchfall) bei zu rascher Aufdosierung

### Als Gegenanzeigen zu nennen sind:

- Bekannte Überempfindlichkeit gegen über dem Wirkstoff, Soja oder einem der sonstigen Bestandteile
- Herzglykosid-Intoxikationen
- Thorakalem Aortenaneurysma
- Hyperkalzämie
- Kalium-Mangelzuständen
- Tachycarden und bradycarden Erregungsbildungs- und -leitungsstörungen
- Hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie

### Als Nebenwirkungen können auftreten:

- Zungenbrennen
- Übelkeit
- Herzrhythmusstörungen/Reizleitungsstörungen
- Veränderte Farbwahrnehmung
- Hautausschläge
- Kopfschmerzen
- Müdigkeit
- Appetitlosigkeit
- weicher Stuhl
- Gynäkomastie bei älteren Männern

## Wie gehen wir vor?

1. Anamnese und Diagnosti	ik
---------------------------	----

In einer ausführlichen Anamnese werden zunächst alle Ihre Beschwerden, Erkrankungen, bisherigen Therapien und die aktuelle Medikamenten-Therapie besprochen. Außerdem werden wir ein tagesaktuelles EKG schreiben.

### 2. Therapie:

Anschließend erhalten Sie von uns ein Privatrezept mit dem für Sie passenden Strophanthin-Präparat, welches in einer speziell qualifizierten Apotheke hergestellt werden kann.

Außerdem erhalten Sie von uns Informationen zur individuellen Dosierung und zum weiteren Vorgehen.

Regelmäßige Kontrollen gewährleisten die Therapiesicherheit. Deshalb erfolgt eine Langfristverordnung nur nach jährlichem persönlichen Arztkontakt mit einer EKG-Kontrolle.

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich gem. obigem Text durch Dr. Harnisch über die Behandlung mittels Strophanthin aufgeklärt worden zu sein. Meine Fragen sind vollständig geklärt. Ich wünsche die Behandlung mittels Strophanthin-Therapie. Ich habe eine Kopie dieser Patientenaufklärung erhalten. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort Dr. Harnisch verständigen bzw. mich wieder vorstellen.

Datum: Unterschrift Arzt: Unterschrift Patient:



# BETRIEBSMEDIZIN ÄRZTLICHE OSTEOPATHIE AMERIKANISCHE CHIROPRAKTIK ORTHOMOLEKULARE MEDIZIN NATURIDENTISCHE HORMONTHERAPIE REISEMEDIZIN – GELBFIEBERIMPFSTELLE

## Aufnahmebogen Strophanthin-Therapie

Um die Behandlung Ihrem Gesundheitszustand individuell anzupassen, erbitten wir folgende Angaben, die natürlich unter die **ärztliche Schweigepflicht** fallen.

Name/Vorname: geb.:		
Telefon Ha	ndy	
Email Ber	uf	
Krankenversicherung Bei	hilfe ja / nein	
Größe Gewicht verh./led./getrennt/v	erwitwet Kinder	
Hausarzt		
Warum sind Sie hier? – <u>Hauptbeschwerden</u>		
Erkrankungen/Operationen/Organschwächen (bitte ankre	euzen):	
Herz/Kreislauf/Darm/Lunge/Niere/Blase/Unterleib/Leber	/Galle/Rheuma/Diabetes/	Haut/Nerven/
Migräne/Schwindel/Rücken/Gelenke/häufige Infekte/ Infe	ektionserkrankungen / Alle	ergien /
Ist bei Ihnen ein Bluthochdruck bekannt?		ja / nein
Sind bei Ihnen Herzrhythmusstörungen festgestellt worde	n?	ja / nein
Haben Sie ein Vorhof-Flimmern?		ja / nein
Werden Sie bei körperlicher Anstrengung (z. B. Treppenst	eigen) schnell kurzatmig?	ja / nein

Sind Sie bei einem Kardio	ologen in Behandlung?	ja / nein
Wenn ja, bei wem?		
	-Operation?	
Fühlen Sie sich unter Stre	ess?	ja / nein
Fühlen Sie sich depressiv	, müde, erschöpft, weniger Energie?	ja / nein
Wenn ja welche?	Medikamente/ Vitamine/ Nahrungsergänzungsmittel?	
Haben Sie Unverträglichk	keiten oder Allergien?	ja / nein
gesetzlichen Krankenkass	Kosten für die Strophanthin-Therapie üblicherweise ni sen übernommen werden. Mit einer privaten Rechnur Abrechnung erfolgt gemäß (analog) der GOÄ (Gebühre	ngsstellung erkläre ich
Die Gesamtkosten pro Si	tzung liegen in Ihrem Behandlungsfall voraussichtlich b	pei:
_	rjahr: 97,09 € oder per Email: 20,10 € epten und Versand an die Apotheke: 10,72 € + Porto	
Ich bestätige die Richtigk Aufnahmebogens erhalte	eit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich habe eine en.	Kopie dieses
Datum:	Unterschrift Patient:	