

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

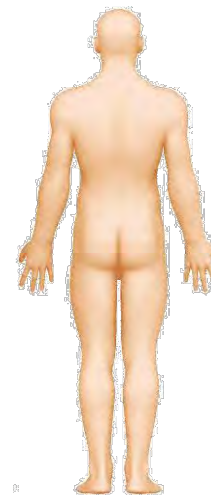
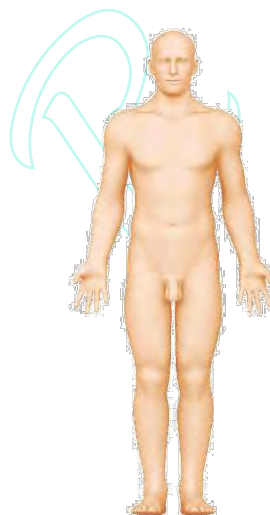
Fecha: \_\_\_\_\_

☐ Para poder realizar una valoración SINDRÓMICA TNDR es imprescindible que:

- a/ Adjunte FOTOGRAFÍAS DE LA LENGUA (recomendamos hacer la fotografía de la lengua con flash fijo en el teléfono)
- b/ Conteste a las preguntas siguientes.



➤ Exponga lo más breve posible el MOTIVO DE SU CONSULTA



## A/ Dolores, molestias, opresiones

**1. DOLOR.** SI, NO:

Dolores articulares, musculares – Indique el tipo:

**2. OPRESIONES.** SI, NO:

Molestias u opresiones en pecho, vientre, espalda, ..., - Indique tipo y dónde:

**3. SENSIBILIDAD alteradas.** SI, NO:

¿Falta, disminuida o excesiva?

Falta o disminución de la sensibilidad en alguna parte del cuerpo- Indique dónde:

**4. ESPASMOS.** SI, NO:

Musculares, temblores, tics, espasmos dolorosos, - Indique tipo y dónde:

**5. NEURALGIAS.** SI, NO:

**6. BULTOS.** SI, NO:

Bultos o quistes. Induraciones, tumefacciones. Masas abdominales. Hinchazones. Congestiones. (en qué parte del cuerpo)

**7. Dolores de cabeza.** SI, NO:

Cefaleas, migrañas, pesadez de cabeza:

**8. Otros problemas**

## B/ Sistema Nervioso

9. **AGOTAMIENTO:** (*hipoactividad*). Depresión, cansancio psíquico, neurastenia.
10. **EXCESO:** (*hiperactividad*): Carácter fuerte. Crisis nerviosas, cuadros coléricos. Irritabilidad, sensibilidad irritada, estrés.
11. **EMBOTADO:** (*estancamiento*). Mente embotada, espesa y con poca memoria.
12. **EMOTIVIDAD:** Ansiedad. Angustia. Agitación emocional, emociones y emotividad alterada, humor inestable. Agitación mental. Desasosiego mental. Pensamientos obsesivos. Rabia y obsesión de pensamiento. Manías e inquietud. Frustración. Falta de sutileza. Sollozo fácil. Melancolía. Atontamiento y tristeza con marcha anormal. Nerviosismo.
13. **INSOMNIO:** Insomnio. Sueño de baja calidad, sueños alterados, pesadillas, ensoñaciones frecuentes.
14. Otros problemas

## C/ Oídos, Ojos, Olfato, Boca

C/. Oídos, Ojos-Lágrimas, Olfato-Nariz, Boca-Saliva

15. **BOCA** seca, sobre todo por las mañanas, excesivamente húmeda, normal. GARGANTA seca, sobre todo por las mañanas.
16. **HERIDAS EN BOCA**, aftas, hongos, estomatitis, gingivitis, piorrea, glositis (lengua hinchada). Caries.
17. **OJOS:** Lagrimeo, ojos secos. Blefaritis, conjuntivitis, ojos rojos. Otras molestias
18. **OÍDOS:** Picores. Infecciones de oídos. Cera con frecuencia. Oído derecho, izquierdo, ambos.
19. **ACÚFENOS:** zumbidos, pitidos, ruido de olas, ruido de chicharras, intolerancia al ruido. Oído derecho, izquierdo, ambos.
20. **VÉRTIGOS**, mareos, inestabilidad.
21. **NARIZ-OLFATO:** pérdida-olfato, olfato alterado. Congestión nasal. Rinorrea.
22. **Otros problemas**

## D/Digestivo

23. **APETITO:** Poco apetito, mucho apetito, apetito normal. SED: poca sed, mucha sed, sed normal. **PREFIERE** bebidas frías, del tiempo, calientes.
24. **QUE LE SIENTA MEJOR:** las comidas cocidas, o la fruta fresca y ensaladas
25. **GUSTO:** normal o alterado. Sabor a:
26. **DIGESTIONES LENTAS:** digestiones pesadas, malas digestiones, dispepsia.
27. **GASES:** vientre hinchado, todo el día, después de las comidas, ventosidades, gorgorismos.
28. **ESTOMAGO:** dolor de estómago, ardor, acidez, úlcera de estómago, reflujo gástrico, gastritis.
29. **INFECCIONES DIGESTIVAS:** enteritis, colitis, gastroenteritis (recientemente o de vez en cuando).
30. **W.C.** cuantas veces al día realiza deposiciones; 1- 2- 3- veces cada 1- 2- 3- días. **BLANDAS,** DURAS, FORMADAS. **TENESMO** (ganas continuas de ir al w.c.)
31. Se considera estreñido, normal, diarreico.

32. **Hipo, eructos, suspiros o bostezos** con frecuencia. Nudo en garganta, bolo histérico. Vómitos, náuseas. **HALITOSIS** (mal aliento).
33. Hígado, vesícula biliar, páncreas, alteraciones
34. **PARÁSITOS INTESTINALES** con frecuencia. Si, No.
35. **Otros problemas**

## E/ Pulmón - Respiratorio

36. **TOS:** SI, NO:                      ¿Húmeda, seca?                      ¿Durante el día, por la noche?  
**SENSACIÓN DE FALTA DE AIRE:** SI, NO:                      (Con qué intensidad del 1 al 10)  
**MUCOSIDAD** SI, NO:                      ¿Fluida, espesa?  
 Nota **PRESIÓN** o **DOLOR** en cualquier parte del tórax (pecho o espalda).
37. **AFONÍA, RONQUERA**, anginas, laringitis, faringitis, traqueítis, bronquitis, neumonía.
38. **PROBLEMAS RESPIRATORIOS:** Debilidad pulmonar. Asma, disnea, espasmos respiratorios. Sinusitis, rinitis, resfriado, gripe, catarros frecuentes. Enfisema.
39. **Otros problemas**

## F/Circulación-Corazón

40. **Circulación:** Hemorroides, varices, flebitis, cuperosis. Mala circulación
41. **HEMATOMAS** fáciles, equimosis, petequias, trombosis. Hemorragias (hemoptisis, hematemesis, epistaxis.)
42. **Sabañones**, ganglios inflamados.
43. **CORAZÓN:** Palpitaciones, arritmias, taquicardias, extrasístoles.
44. **HIPERTENSIÓN, Hipotensión**, lipotimias.
45. **Otros problemas**

## G/ Metabolismo

46. Se considera **FRIOLERO** o **CALUROSO**. Tolera mejor el calor o tolera mejor el frío.
47. **Le sienta mal** la **HUMEDAD**, la **SEQUEDAD**, el **VIENTO**, el **CALOR**, el **FRÍO**.
48. **CALOR.** En qué parte del cuerpo siente más calor: brazos, manos, piernas, pies, vientre, pecho, lumbares, espalda, cabeza, otros
49. **FRÍO:** en qué parte del cuerpo siente más frío: brazos, manos, piernas, pies, vientre, pecho, lumbares, espalda, cabeza, otros

50. **EDEMAS.** Presenta edemas en el cuerpo SI, NO En qué parte del cuerpo:
51. **SUDOR:** Suda mucho, poco, normal, Sofocos  
En qué parte del cuerpo:
52. **SUDA POR LA NOCHE EN LA CAMA:**  
En qué parte del cuerpo:
53. **VITALIDAD.** Agotamiento. Fatiga. Cansado, anemia, anorexia. Está delgado, obeso, exceso de peso:
54. **FIEBRE.** Suele tener con frecuencia fiebre o febrículas, SI, NO. ¿Qué temperatura? °C
55. **ALERGIAS,** SI, NO: Qué tipo:
56. Siente su **organismo intoxicado:** SI, NO: ¿Alguna parte especialmente?
57. Siente su **cuerpo envejecido:** SI, NO: ¿Alguna parte especialmente?
58. **Otros problemas**

## H/ Orina

59. **ORINA** mucho, poco, normal. ¿Orina por la noche? ¿Cuántas veces?
60. **Pérdidas de orina.** Retención urinaria
61. **Infecciones orina:** Cistitis, uretritis. Ureteritis, nefritis, pielitis. Hematuria (sangre en orina)
62. **Otros problemas**

## H-1/ Reproductor femenino

63. **Problemas de ovarios,** matriz, mamas.  
**Picores** o irritaciones en zona genital.
64. **REGLA** escasa, abundante, normal. Falta de regla.  
Regla adelantada, retrasada, irregulares. Sangrados fuera del ciclo. Regla dolorosa. Leucorrea (flujos vaginales).
65. **COÁGULOS EN LA REGLA.** Sangre oscura, clara:
66. **Menopausia** sofocos
67. **Inapetencia sexual,** eretismo (exceso) sexual
68. **Otros problemas**

## H-2/Reproductor masculino

69. **Próstata,** testículos.
70. **Picores** o irritaciones en zona genital.
71. **Inapetencia sexual,** eretismo (exceso) sexual.
72. **Otros problemas**

## I/ Piel

73. **COLOR** del cuerpo o partes (amarillento, blanquecino...)
74. **Piel seca, húmeda, grasosa**
75. **INFECCIONES EN PIEL:** Acné, granos infectados, abscesos, forúnculos, impétigo., Erupciones, eczema, dermatosis, sarpullido. Hongos. Herpes. Verrugas, papilomas. Psoriasis.
76. **FÍSTULAS**, úlceras, heridas. Necrosis y gangrenas
77. **Cuperosis** y rosácea.
78. **PICOR**, urticaria,
79. **UÑAS**, normales, débiles, estriadas,
80. **CABELLOS:** caída de cabello, caspa, seborrea. Cabello seco, débil,
81. **Otros problemas**

## J/ Inmunidad

82. **INFECCIONES** con frecuencia SI, NO: Bacterias, Hongos, Virus. Inmunidad baja.
83. Qué tipo de infecciones

## J-1/ Analítica

84. **Diabetes**                      **Colesterol**                      **Ácido Úrico (Gota)**  
Arterioesclerosis                      triglicéridos                      hiperlipemia.
85. **TIROIDES**, hipotiroidismo, hipertiroidismo
86. **HORMONAS:** algún problema hormonal, SI, NO: Indique problema:
87. **Otros problemas de sangre**

## J-2/ MEDICAMENTOS QUE TOMA

88. *Lo toma para*
89. *Lo toma para*
90. *Lo toma para*
91. *Lo toma para*  
*Lo toma para*  
*Lo toma para*  
*Lo toma para*

UNA VEZ CUMPLIMENTADO EL TEST, POR FAVOR, GUARDE EL DOCUMENTO RELLENO Y LLEVESELO A SU **PROFESIONAL TNRD** PARA QUE LE REALICE UNA **VALORACIÓN SINDRÓMICA** MUCHAS GRACIAS.