

Vink alle klachten aan die je hebt gehad in de afgelopen 3-6 maanden

CATEGORIE 1

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Hersenmist | ☐ Gevoel dat alles is teveel | ☐ Zere keel |
| ☐ Altijd moe | ☐ Episodisch/chronische droge hoest | ☐ Vaak verkouden |
| ☐ Regelmatig een loopneus | ☐ Geirriteerde longen | ☐ Lang moeten herstellen van verkoudheid |
| ☐ Vaak neus snuiten niezen | ☐ Bloederig slijm | ☐ Uitgeput na sporten |
| ☐ Bijholte ontsteking | ☐ Neus Poliepen | ☐ Vaak statische schokken |
| ☐ Neus druppelt na | ☐ Beslagen tong | ☐ Veel Dorst |
| ☐ Vaak een Bloedneus | ☐ Zweren in de mond | ☐ Moeite met slapen |
| ☐ Opgezette klieren | ☐ Bultjes achter in de keel | ☐ Trillend gevoel van binnen |
| ☐ Kortademigheid | ☐ Spruw | ☐ Duizeligheid |
| ☐ Veelvuldig gapen of zuchten | ☐ Pijn of jeuk in oorgang | ☐ Vertigo |
| ☐ Hartkloppingen | ☐ Oorsuizen | ☐ Gevoel dronken te zijn |
| ☐ Hoofdpijn | ☐ Last van harde geluiden | ☐ Veelvuldig plassen |
| ☐ Hooikoorts | ☐ Huid uitslag | ☐ Gist (schimmel)infectie |
| ☐ Geirriteerde ogen | ☐ Brandende of jeukende huid | ☐ verandering in eetlust |
| ☐ Wazig zien | ☐ Snel blauwe plekken | ☐ Gas/ lucht in darmen |
| ☐ Vaak verandering in zicht | ☐ Spinnenwebvaatjes | ☐ Misselijkheid |
| ☐ Allergieën | ☐ Last van kleding labels of naden in kleding | ☐ Opgeblazen gevoel |
| ☐ Donkere kringen onder ogen | ☐ Bloedarmoede | ☐ Obstipatie |
| ☐ Overgevoelig voor licht | ☐ Uitpuilende aderen op de ledematen | ☐ Drang naar zoetigheid |
| ☐ Nervositeit/onrustig | ☐ Oedeem benen | ☐ Drang naar alcohol |
| ☐ Somberegheid/depressief | ☐ Vaak keel schrapen | |

TOTAAL 1e CATEGORIE AANTAL VINKJES : _____

0-4 vinkjes = Score 0
5-9 vinkjes = Score 1
10-15 vinkjes = Score 2
16+ vinkjes = Score 3

SCORE 1e categorie _____

CATEGORIE 2

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Piepende ademhaling | ☐ voedingsintoleranties | ☐ Niet-obstructieve slaapapneu |
| ☐ Asthma | ☐ Chemische overgevoeligheid | ☐ Moeite met helder denken |
| ☐ Brandend gevoel longen | ☐ Abnormale reactie op antibiotica | ☐ Gedesoriënteerd |
| ☐ Terugkerende luchtweg infecties | ☐ Epstein-Barr virus | ☐ Problemen met balans |
| ☐ Migraine | ☐ Terugkerende schimmel/gist infecties | ☐ Trage Reflexen |
| ☐ Allergieën slecht onder controle met medicatie | ☐ Bacteriële vaginose | ☐ Incoördinatie |
| ☐ Nasale stem | ☐ Terugkerende voet en teen nagel en scrotum schimmel | ☐ Tintelingen/doof gevoel |
| ☐ Verstopte oren | ☐ schilferen/ loslaten huid | ☐ Zenuwpijn |
| ☐ Chronische sinusitis | ☐ Episodes van een snelle hartslag | ☐ Onverklaarbare menstruatie veranderingen |
| ☐ Overgeven | ☐ Pijn op de borst | ☐ Overactieve blaas |
| ☐ Afwisselend obstipatie en diarree | ☐ Raynaud's syndrome | ☐ Blaasontsteking |
| ☐ Diarree | | ☐ reactie op muffe ruikende plekken |
| ☐ Prikkelbaar darm syndroom | | |

TOTAAL 2e CATEGORIE AANTAL VINKJES : _____

0-2 vinkjes = Score 0
3-5 vinkjes = Score 1
6-9 vinkjes = Score 2
10+ vinkjes = Score 3

SCORE 2e CATEGORIE _____

Ga verder naar to categorie 3

Crista Schimmel(Mold)Vragenlijst

Vink alle klachten aan die je hebt gehad in de afgelopen 3-6 maanden

CATEGORIE 3

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Dagelijks gebruik van neus spray of medicatie voor hiervoor, Neti pot | ☐ Moeilijk te behandelen asthma (met medicatie) | ☐ Leverpijn of zwelling |
| ☐ operatie neusholte gehad | ☐ Idiopathische pneumonitis | ☐ Vervette lever |
| ☐ Chronisch inflammatoir respons syndroom (CIRS) | ☐ Long fibrose of knobbels | ☐ blaaspijnsyndroom |
| ☐ MARCoNS | ☐ Ademhalingsproblemen | ☐ Nierpijn of zwelling |
| ☐ Pinda Allergie | ☐ Aspergillosis | ☐ Nierziekte Nephritis |
| ☐ Chronisch vermoeidheidsyndroom | ☐ Hartritmestoornissen | ☐ Chronische pijn in bekken |
| ☐ Problemen met lopen | ☐ Bloed Stollings problemen | ☐ Onvruchtbaarheid |
| ☐ Dysautonomie | ☐ Arterioveneuze afwijkingen | ☐ Hepatocellulair Carcinoom |
| ☐ Posturaal Tachycardia Syndroom (PoTS) | ☐ Churg-Strauss Syndroom | ☐ Kankerdiagnose, nu of gehad |
| ☐ Gehoor verlies | ☐ Histamine intolerantie | ☐ Mast cell activatie syndroom(MCAS) |
| ☐ Verward zijn | ☐ Erythema nodosum | ☐ Ooit blootgesteld aan een gebouw met waterschade |
| ☐ Dementie | ☐ Eosinofiele oesofagitis | ☐ blootstelling aan schimmel |
| ☐ Geheugen verlies | ☐ Zweren | ☐ Positieve Shoemaker tests |
| ☐ Trillen | ☐ Intestianale aan-doeningen non-ceeliac | |
| ☐ Sarcoidose | ☐ Bloed in ontlasting | |
| | ☐ Cyclisch braken | |

TOTAAL **CATEGORIE 3** VINKJES GEZET _____

Noteer 1 punt voor elk vakje dat je hebt aangevinkt.

De totaal score is hetzelfde als het aantal aagevinkte vakjes.

SCORECATEGORIE 3 _____

GA DOOR NAAR RESULTATEN

Totaal Risico Ziek door Schimmel **UITSLAG**

verzamel de scores van de 3 Categorieën en vul ze hieronder in :

CATEGORIE 1 SCORE: _____ +
CATEGORIE 2 SCORE: _____ +
CATEGORIE 3 SCORE: _____ = **TOTAAL SCORE** _____

TOTAAL Risico ziek door schimmel

Uitslag

0-4 = Onwaarschijnlijk
5-9 = Waarschijnlijk
10+= Zeer Waarschijnlijk

Andere oorzaken om te overwegen:

- ZIEKTE VAN LYME, MSIDS, TEKENBEET ZIEKTE EN COINFECTIONS (GEBRUIK HIEROOR DE HORROWITZ MSIDS-LYME VRAGENLIJST)
- ANDERE OMGEVINGSTOXINES (ZOALS: KWIK, LOOD, PM2.5, GLYFOSAAT, PESTICIDE, VOCs)
- INTESTINALE PARASITES, CHRONISCHE VIRALE INFECTIES, OF ANDERE VERBORGEN/LATENTE INFECTIES
- VOEDINGSINTOLERANTIES
- CVIDS OF IMMUNODEFICIËTIE SYNDROOM

DISCLAIMER: Deze test is bedoeld als hulpmiddel voor klinische informatie en is niet bedoeld om ziektes te diagnosticeren of te behandelen. De vermelde symptomen zijn gerapporteerd door patiënten met schimmelziekte. Niet alle symptomen zijn bewezen in studies.