

## Symptomen onderzoek ziekte van Lyme

Invullen op de schaal van niet = 0, mild = 1, gemiddeld = 2, of hevig = 3

|   | 0<br>Niet                | 1<br>Mild                | 2<br>Gemiddeld           | 3<br>Hevig               |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Onverklaarbare koorts, transpireren, kou of opvliegers       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Onverwacht gewichtsverandering, verlies of aankomen          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Vermoeidheid   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Onverklaarbaar haarverlies                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Opgezwollen klieren  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Keelpijn   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pijn aan testikels of heup                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Onverklaarbaar onregelmatigheid menstruatie                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Onverklaarbaar borstmelk productie, borstpijn                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Irritatie blaas of blaas dysfunctie                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sexuele disfunctie of libido verlies                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Maag van streek   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Verandering in de darmfunctie (constipatie of diarree)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Borstpijn of rib pijn                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Kortademigheid of hoest                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Hartkloppingen, polsoverslag                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Geschiedenis van een hartgeruis of klep prolaps             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Gewrichtszwelling of –pijn                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Stijfheid in de nek of rug                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Spierpijn of kramp  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Spiertrekkingen in het gezicht of andere spieren            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Hoofdpijnen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Nek kraken of nekstijfheid                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Tintelingen, gevoelloosheid, brandend of stekend gevoel     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Aangezichtsverlamming                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Ogen gezicht: dubbelzien of wazig zien                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Oren/horen: zoemen, ringtoon, oorpijn                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Reisziekte, duizeligheid                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Licht gevoel in het hoofd, slechte balans, moeite met lopen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Trillingen  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Verwarring, niet helder denken                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Problemen met concentratie of lezen                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Vergeetachtigheid, slecht korte termijn geheugen            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Desoriëntatie, verdwalen, gaan naar de verkeerde plekken    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Problemen met spreken en schrijven                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Stemningswisselingen, geïrriteerdheid, depressie            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Verstoorde slaap: te veel, te weinig, te vroeg wakker       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Overdreven symptomen of erge kater bij alcohol gebruik      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tel de punten op voor uw eerste score.

## Sectie 2: Score van de meest voorkomende Lyme symptomen

Wanneer er een 3 is gescoord bij de volgende symptomen uit sectie 1 wordt er 5 extra punten bij de score geteld:

- Vermoeidheid
- Vergeetachtigheid en slecht korte termijn geheugen
- Gewrichtszwelling of –pijn
- Tintelingen, gevoelloosheid, brandende of stekende sensaties

Score: .....

## Sectie 3: Lyme incidentie score

Geef het aantal punten van de bevestiging van de volgende vragen:

Punten

- |   |   |
|---|---|
| 1. Er is sprake geweest van een tekenbeet zonder rode kring of griepverschijnselen  | 3 |
| 2. Er is sprake geweest van een tekenbeet met de erythema migrans (rode kring) of een andere ongedefinieerde huiduitslag gevolgd door griepachtige verschijnselen   | 5 |
| 3. Patiënt woont in wat beschouwd wordt als een endemisch omgeving van Lyme   | 2 |
| 4. Er is een familielid die gediagnostiseerd is met Lyme en/of een andere ziekte door teken overgedragen infectie   | 1 |
| 5. Patiënt ervaart een trekkende pijn in de spieren   | 4 |
| 6. Patiënt ervaart trekkende pijn in de gewrichten  | 4 |
| 7. Patiënt ervaart tintelingen/branden/gevoelloosheid waarvan de verplaatsing komt en gaat  | 4 |
| 8. Patiënt heeft eerder een diagnose gekregen van Chronisch Vermoeidheidssyndroom of Fibromyalgie   | 3 |
| 9. Patiënt heeft eerder een diagnose gekregen van een specifieke auto-immuunziekte (lupus, MS, of reumatoïde artritis) of van een niet-specifieke auto-immuunziekte | 3 |
| 10. Patiënt heeft een positieve Lyme test (IFA, ELISA, Western Blot, PCR en/of borrelia culture)  | 5 |

Score: .....

#### Sectie 4: Algehele Gezondheid Score

1. Overdenkend over de afgelopen maand: Hoeveel dagen was de algemene fysieke gezondheid niet goed?

|             |          |
|-------------|----------|
| 1-5 dagen   | 1 punt   |
| 6-12 dagen  | 2 punten |
| 13-20 dagen | 3 punten |
| 21-30 dagen | 4 punten |

Score: .....

2. Overdenkend over de afgelopen maand: Hoeveel dagen was de algemene mentale gezondheid niet goed?

|             |          |
|-------------|----------|
| 1-5 dagen   | 1 punt   |
| 6-12 dagen  | 2 punten |
| 13-20 dagen | 3 punten |
| 21-30 dagen | 4 punten |

Score: .....

Score uitslag

Noteer de totale score van elke sectie en tel deze op als een totaal score.

Sectie 1 Totaal: .....

Sectie 2 Totaal: .....

Sectie 3 Totaal: .....

Sectie 4 Totaal: .....

+

Uiteindelijke score.....

Bij 46 of meer : Er is een grote kans dat er sprake is van een door teken overgedragen aandoening

Bij een score tussen 21 en 45: Er bestaat mogelijkheid op een door teken overgedragen aandoening

Bij een score onder 21: Het is onwaarschijnlijk dat er sprake is van een door teken overgedragen aandoening.