

- Wie beginnen die Brustschmerzen (plötzlich/allmählich)?

- In welchen Situationen empfinden Sie besonders intensiv die Brustschmerzen (z.B. bei körperlicher Arbeit & Anstrengung, beim Schlafen)?

- Empfinden Sie die Brustschmerzen als brennend oder stechend? Beschreiben Sie Ihre Brustschmerzen.

- Wie lange halten die Brustschmerzen an? Beschreiben Sie den Verlauf.

■ Welche Medikamente nehmen Sie allgemein gegen welche Beschwerden?

■ Leiden oder litten Sie an einer Lungenerkrankung oder haben Sie derzeit Beschwerden beim Atmen?

■ Kommen Brustschmerzen in Ihrer Familie häufig oder regelmäßig vor? (z.B. bei Geschwistern oder Eltern)

■ Rauchen Sie? Wenn ja, wie lange rauchen Sie schon? Wie viele Zigaretten (oder andere Produkte) rauchen Sie täglich/wöchentlich?