Ihr persönliches Schwindeltagebuch

KKH Kaufmännische Krankenkasse

Bitte verwenden Sie folgende Zahlen bzw. Buchstaben zum Ausfüllen der entsprechenden Spalten.

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geb.-datum:** _____

Monat/Jahr: _____

(a) Art des Schwindels
- S = Schwankschwindel (wie auf einem Schiff)
- D = Drehschwindel (wie in einem Karussell)
- G = Gangunsicherheit
- B = Benommenheitsgefühl

(b) Auslöser
- 1 Kopfbewegung
- 2 Lagewechsel des Kopfes
- 3 Aufstehen aus dem Sitzen
- 4 beim Gehen
- 5 visuelle Reize
- 6 bestimmte Umgebungssituationen
- 7 Husten, Pressen, Niesen
- 8 andere: _____

(c) Begleitende Beschwerden
- A Übelkeit
- B Erbrechen
- C Doppelbilder
- D andere Sehhstörungen
- E Sturzneigung
- F Kopfschmerzen
- G Hörminderung
- H Tinnitus
- I Ohrdruckgefühl
- L Licht- oder Lärmempfindlichkeit
- M andere: _____

(d) Eigene Therapie
- 1 Lagerungsmanöver
- 2 Krankengymnastische Übungen
- 3 Ruhe
- 4 Medikament gegen Übelkeit
- 5 Schmerzmittel
- 6 andere

(e) Weitere Informationen
(Blutzuckerwert, Blutdruck, usw.)
andere: _____

Datum	Uhrzeit	Art des Schwindels	Dauer der Attacke	Stärke der Attacke			Auslöser	Begleitende Beschwerden			Eigene Therapie	weitere Informationen	Medikamente gegen Schwindel	Datum
		Buchstabe laut (a) eintragen	in Sekunden (s), Minuten (min) oder Stunden (h)	leicht	mittel	stark	Zahl laut (b) eintragen	Buchstabe laut (c) eintragen	Bitte Seite angeben		Zahl laut (d) eintragen	Bitte laut (e) eintragen		
				bitte ankreuzen					R	L				
1														1
2														2
3														3
4														4
5														5
6														6
7														7
8														8
9														9
10														10
11														11
12														12
13														13
14														14
15														15
16														16
17														17
18														18
19														19
20														20
21														21
22														22
23														23
24														24
25														25
26														26
27														27
28														28
29														29
30														30
31														31