Patientenfragebogen – Gleichgewichtsstörungen "alles nur Schwindel?"

Name:

geb.:

Ordination

Prim. Dr. T. ROTHMUND

PRIVATKLINIK DÖBLING Heiligenstädter Straße 57–63 A-1190 Wien		Adresse: Befund an: Pat.Nr. Unters.Dat.:		
Seit wann fühlen Sie sich schon schwine	dlig?			
Wie begannen die Beschwerden?				
Was empfinden Sie alles?				
Stärke und Häufigkeit, Tageszeitpunkt				
Was löst das Schwindelgefühl aus?				
Wodurch wird es verhindert oder gebessert?				
Wie lange bleibt es bestehen?				
"Anfälle" oder "Dauerzustand"				
	chwankschwindel Schiff"	Angstgefühl "benommener Kopf"		
Gangunsicherheit	ürze	Augenflimmern		
Fallneigung Be	ewußtlosigkeit	Doppelbilder		

Waren/Sind Sie in Behandlung wegen einer Ohrenerkrankung?			
Ohrenschmerzen, Hörstörung, Ohrgen	räusche?		
Neurologische Erkrankungen?			
Zustand nach Schlaganfall?	Ë		
Wirbelsäulenerkrankungen?			
Kopfschmerzen?			
Hatten Sie eine Schädel- oder		No. of the second secon	
Halswirbelsäulenverletzung? (Bewußtlosigkeit, "Peitschenschlag"-U	J nfall)		
Kopf-/Ohroperationen?			
Augenleiden/-operationen?			
Sind Sie sonst gesund?			
Herzerkrankungen, Durchblutungsstö (Gefäßverkalkung)	rungen		
Stoffwechselerkrankungen (z.B. Diabetes, Schilddrüse)			
Hormonstörung	Streßbelastu	ng 🔲	Erschöpfungszustände
Blutdruck:	Blutfette:		Übergewicht:
Welche Medikamente nehmen Sie lau			
Haben Sie mit giftigen Substanzen zu	un?	•	
		*	
Alkoholkonsum:	Nikotin:		Pille seit: