

Audiometrie Schulung

Schwindel - Fragebogen

Seit wann haben Sie Schwindelbeschwerden:

❖ Wie äußern sich Ihre Schwindelbeschwerden:

- ☐ Schwanken
- ☐ Drehen
- ☐ Unsicherheit
- ☐ Gelegentliches schwarz Werden vor Augen
- ☐ Nach einer Seite abdriften beim Laufen
- ☐ Dreht sich die Umgebung
- ☐ Dauerschwindel
- ☐ Schwindelattacken
- ☐ Hat der Schwindel eine bestimmte Richtung

❖ Gibt es gewisse Auslöser für Ihren Schwindel

- ☐ Gewisse Kopfpositionen
- ☐ Lageveränderungen im Bett
- ☐ Anstrengung
- ☐ Kurz nach dem Aufstehen, z.B.: nach dem Liegen oder Sitzen
- ☐ Druckerhöhung beim Niesen oder der Toilette

❖ Häufigkeit

- ☐ Immer
- ☐ Mehrmals täglich
- ☐ Einmal oder mehrmals pro Woche
- ☐ Manchmal
- ☐ Ganz selten

❖ Zusätzliche Beschwerden die evtl. in Kombination mitauftreten

- ☐ Hörstörungen
- ☐ Ohrgeräusche
- ☐ Druck auf den Ohren
- ☐ Übelkeit oder Erbrechen
- ☐ Doppelbilder
- ☐ Schwitzen
- ☐ Kopfschmerzen
- ☐ Herzrasen
- ☐ Gefühl zu fallen