

# Audiometrie Schulung

## Tinnitus – Fragebogen

Alle möglichen Geräuschein drücke, die der Mensch haben kann benennt man „Tinnitus“

Seit wann haben Sie ein Ohrgeräusch?

---

❖ **Wie äußern sich Ihre Tinnitus Beschwerden:**

- Sind die Ohrgeräusche ein, oder beidseitig
- Ist Ihr Ohrgeräusch eher ein Summen oder eher ein Pfeifen
- Sind die Ohrgeräusche tageszeitlich unterschiedlicher Natur
- Können Sie die Ohrgeräusche ignorieren
- Belasten die Ohrgeräusche Ihren Tagesablauf
- Haben Sie wegen der Ohrgeräusche Stimmungsschwankungen
- Haben Sie dadurch Probleme sich zu konzentrieren
- Belasten die Ohrgeräusche Sie Tag und Nacht, oder nur in Ruhesituation

❖ **Gibt es gewisse Auslöser für Ihren Tinnitus**

- Anstrengung
- Stress
- Ärger
- Wetter
- Schlafmangel

❖ **Häufigkeit**

- Mehrmals täglich
- Einmal oder mehrmals pro Woche
- Manchmal
- Ganz selten
- Morgens
- Mittags
- Abends
- Nachts
- Immer

❖ **Zusätzliche Beschwerden die evtl. in Kombination mitauftreten**

- Hörstörungen
- Druck auf den Ohren
- Übelkeit oder Erbrechen
- Doppelbilder
- Schwitzen
- Kopfschmerzen
- Herzrasen