

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte führen Sie den Kalender stets bei sich und benutzen ihn wie ein Tagebuch.

Bitte tragen Sie Ihre Beschwerden wie Gangstörung, Blasenstörung oder Vergesslichkeit mit folgenden Angaben ein:

Datum	Uhrzeit	Art	Dauer	Stärke	Begleitende Beschwerden	Sonstiges

1. Spalte „Datum“:
Bitte Tragen Sie Tag/Monat/Jahr ein.

2. Spalte „Uhrzeit“:
z. B. 15:20 Uhr

3. Spalte „Art“: Welche Beschwerden haben Sie?

G = Gangstörung/Gangunsicherheit

S = Schwankschwindel (wie auf dem Schiff)

B = Blasenstörung

V = Vergesslichkeit

4. Spalte „Dauer“:
Minuten, Stunden, Tage. Tragen Sie die Dauer der Beschwerden ein

5. Spalte „Stärke“:
Schätzen Sie bitte die Stärke der Gangstörung, Blasenstörung oder Vergesslichkeit ein.

Leicht			Mittel				Stark		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Spalte „begleitende Beschwerden“:
z. B. Kopfschmerzen, Hör-, Sehstörung, Übelkeit/Erbrechen, Licht-, Geräuschempfindlichkeit, Flimmern vor den Augen, Stand- und Gangunsicherheit, Herzrasen, Atemnot, Schwitzen, Angst

7. Spalte „Sonstiges“:
z. B. Lagerungsmanöver, Schmerzmittel, Medikament gegen Übelkeit, Blutdruck- oder Blutzuckerwerte

