



praxis für neurologie + psychiatrie  
dr. med. christoph dortmann // // // // //  
silke dortmann \_\_\_\_\_  
fachärzte für nervenheilkunde \_\_\_\_\_  
fachärzte für neurologie \_\_\_\_\_  
verkehrsmedizinische begutachtung  
suchtmedizinische grundversorgung

\_\_\_\_\_ justinianstraße 7  
\_\_\_\_\_ 50679 köln-deutz  
tel. 0221/88 11 01 \_\_\_\_\_  
fax 0221/81 85 89 \_\_\_\_\_  
www.dortmann-nervenheilkunde.de

## Fragebogen zum Schwindel

Name:

Datum der Erhebung:

1.) Wie lange habe Sie den Schwindel      Tage              Monate              Jahre

2.) Ist Ihr Schwindel ein Schwankschwindel \* oder Drehschwindel

3.) Ist es ein Dauerschwindel oder sind es einzelne Attacken?

4.) Wie lange halten die Schwindelbeschwerden an?

Sekunden      Minuten      Stunden      Tage      der Schwindel ist anhaltend.

5.) Können Sie den Schwindel auslösen durch:

Kopfbewegung Aufsetzen / Aufstehen beim Gehen visuelle Reize Stress bestimmte

Umgebungssituationen (z.B. Einkaufen, enge Räume) Husten, Niesen

Andere:

6.) Begleitbeschwerden?

Übelkeit / Erbrechen Sehstörungen / Doppelbilder Stand- / Gangunsicherheiten Fallneigung

Kopfschmerzen Hörminderung Tinnitus / Ohrgeräusche Licht- oder Lärmempfindlichkeit

Herzrasen Atemnot Schwitzen Angst

Andere:

7.) Sind Untersuchungen erfolgt?

HNO-Arzt Orthopäde Internist / Kardiologe MRT Kopf MRT Halswirbelsäule Langzeit-EKG

Langzeit-Blutdruck Ultraschall Halsgefäße

Andere:

8.) Sind bereits Behandlungen erfolgt?

Lagerungsmanöver Krankengymnastik / Physiotherapie

Ruhe / Entspannung

Medikamente, welche:

\*zutreffendes bitte unterstreichen