

Anamnesebogen Schwindel

Wie lange bestehen Ihre Schwindelbeschwerden schon?

Wie oft tritt der Schwindel auf?

Stündlich Täglich Monatlich Ca. x pro Monat Anfallsartig Dauerhaft
Sonstiges:

Wie würden Sie den Schwindel beschreiben?

Drehend wie auf einem Karussell	Schwankend wie auf einem Schiff
Auf und ab wie im Fahrstuhl	Allgemeine Unsicherheit/Benommenheit
Gefühl der (drohenden) Ohnmacht	Gangunsicherheit (bei klarem Kopf)

Wie lange hält der Schwindel für gewöhnlich an?

Sekunden Minuten Stunden Tage Dauerschwindel

Was haben Sie bereits zur weiteren Abklärung bzw. Therapie des Schwindels unternommen?

Computertomographie (CT)	Kopf Hals Wirbelsäule	Weitere Abklärung beim:	HNO-Arzt Augenarzt Neurologen
Kernspintomographie (MRT)	Kopf Hals Wirbelsäule		Internisten/ Kardiologen Orthopäden
Medikamente:			
Physiotherapie	Schwindelübungen		

Können Sie den Schwindel durch etwas (z. B. bestimmte Bewegungen) beenden oder verbessern?

Körperliche Ruhe	Stilles Liegen	Geschlossene Augen
Kühle und/oder stille Umgebung	Dunkelheit	
Sonstiges:		

Können Sie den Schwindel durch etwas (z. B. bestimmte Bewegungen) auslösen oder verschlimmern?

Bestimmte Körper- oder Kopfbewegungen, z. B. Umdrehen im Bett
Jegliche Bewegungen
Schnelles Aufrichten aus dem Liegen/Sitzen
Schnelle Druckunterschiede (z. B. beim Fliegen, Husten, Pressen, Niesen oder Schnäuzen)
Bestimmte Situationen (z. B. Menschenmassen, enge Räume)
Körperliche Belastung
Arbeiten über Kopf
In der Dunkelheit
Sonstiges:

Treten während des Schwindels weitere Symptome auf?

Hörverlust	Ohrgeräusch	Druckgefühl der Ohren	Übelkeit
Erbrechen	Herzklopfen	Angst/Panik	Kopfschmerzen
Sehprobleme	Lichtscheu	Geräuschempfindlichkeit	Lähmungen
Taubheitsgefühle	Atemnot	(Drohende) Ohnmacht	Doppelbilder
Sonstige:			

Können Sie einen Auslöser für den Schwindel benennen?

Neue Medikamente	Neue Brille	Operation	Unfall
Arbeitsplatzwechsel	Umgang mit Gefahrstoffen	Sturz	Alkohol
Persönliche Belastung	Berufliche Belastung	Drogen	
Sonstige:			