

Parkinson Fragebogen

Name:

1. Wurde bei Ihnen bereits die Diagnose einer Parkinson-Erkrankung / eines Parkinson-Syndroms gestellt?

Ja Nein

2. Wenn ja, wann und vom wem: _____

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

3. Haben Sie zunehmend Probleme oder Ungeschicklichkeiten bei feinen Bewegungen der Hände (auf-/zuknöpfen, nähen, am PC tippen, Telefonnummern eintippen)?

Ja Nein

4. Haben Sie Schwierigkeiten beim Schreiben per Hand oder hat sich ihr Schriftbild verändert (kleine Schrift)?

Ja Nein

5. Sind Ihre Bewegungen langsamer oder steifer geworden?

Ja Nein

6. Hat sich ihr Gehen verändert (kleine Schritte, hängen bleiben mit dem Fuß, Oberkörper nach vorne gebeugt)?

Ja Nein

7. Haben Sie bemerkt, dass Ihre Arme beim Laufen weniger mitschwingen?

Ja Nein

8. Haben Sie manchmal Probleme aus dem Stillstand das Laufen zu beginnen („Starthemmung“)?

Ja Nein

9. Benötigen Sie mehrere Schritte um sich umzudrehen oder verlieren Sie leichter das Gleichgewicht?

Ja Nein

10. Haben Sie ein Zittern (Tremor) der Hände, Arme, Beine oder des Kopfes bemerkt?

Ja Nein

11. Sind Ihre Gesichtsbewegungen (Ausdrucksfähigkeit) weniger geworden oder läuft Ihnen ungewollt Speichel aus dem Mund?

Ja Nein

12. Ist Ihnen aufgefallen, dass Ihre Stimme weniger kräftig oder monotoner geworden ist?

Ja Nein

13. Haben Sie vermehrt Verstopfungen (Obstipation) und / oder eine Blasenschwäche (Inkontinenz)?

Ja Nein

14. Hat sich Ihre Stimmung verändert und Sie sind vermehrt gereizt oder depressiv?

Ja Nein

15. Welche Diagnostik ist bisher erfolgt?

16. Welche Therapie ist bisher erfolgt?

keine Medikamente
