Schwindel-Tagebuch

Monat/Jahr: ..... / .....

Datum	Uhrzeit/Dauer der Schwindelattacke		Wie stark war diese Schwindelattacke? Bitte ankreuzen			Wie hat sich der Schwindel geäußert? z.B. Benommenheit, Gangunsicherheit, Wackeligkeits-, Dreh-, Schwankschwindel	Was war der Auslöser? z.B. Kopfbewegung, Aufstehen, Treppengehen	Welche sonstigen Beschwerden hatten Sie? z.B. Übelkeit, Sehstörungen, Atemnot
	Uhrzeit	Dauer (in Min.)	leicht	mittel	stark			