Uerdinger Schwindelkalender



HNO-Praxis
Dr. Kai Wonneberger
Dr. Uta Stierstorfer (ang.)
Am Marktplatz 21 ▪ 47829 Krefeld
02151-481444 ▪ *hno-uerdingen@gmx.de*

Patient

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Datum	**Uhrzeit**	**Art des Schwindels** z.B. Drehschwindel, Schwankschwindel, Unsicherheitsgefühl, Bewußtlosigkeit, o.ä.	**Dauer des Schwindels** Sekunden, Minuten, Stunden, ständig	**Auslöser** spontan, Kopfbewegungen, Belastung, Stress, o.ä.	**Schwindelintensität** Gering=1 bis 10=maximal	**Begleitbeschwerden** Übelkeit, Erbrechen, Hörverlust, Ohrensausen, Ohrdruck, Sehstörungen, Kopfschmerzen, Gefühlsstörungen, etc.	**Medikamentöse Therapie** Dosierung z.B. Betahistin, Betavert, Vasomotal oder Arlevert

Praxis zur Diagnostik und Behandlung von Patienten mit Schwindel und Gleichgewichtsstörungen