

Symptomverlauf nach Hirnerschütterung/Concussion (SCAT 5)

Bitte geben Sie bei jedem Symptom an, wie Sie sich jetzt fühlen.

	DATUM:				DATUM:				DATUM:				DATUM:								
	Kein	Leicht	Mässig	Stark																	
Kopfschmerzen	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
«Druck im Kopf»	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Nackenschmerzen	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Übelkeit oder Erbrechen	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Schwindelgefühl/Benommenheit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Verschwommenes Sehen	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Gleichgewichtsprobleme	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Lichtempfindlichkeit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Geräuschempfindlichkeit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Gefühl «verlangsamt/langsam zu sein»	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Gefühl «wie im Nebel/benebelt zu sein»	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
«Etwas stimmt nicht mit mir»	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Schwierigkeiten, sich zu konzentrieren	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Schwierigkeiten, sich zu erinnern	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Erschöpfung/Ermüdung/wenig Energie	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Verwirrtheit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Benommenheit/Schläfrigkeit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Emotionaler als gewohnt	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Reizbarkeit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Traurigkeit	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Nervös oder ängstlich	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
Schwierigkeit einzuschlafen	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6

Gesamtzahl der Symptome		von 22		von 22		von 22		von 22
Symptomschweregrad		von 132		von 132		von 132		von 132
Werden die Symptome durch körperliche Aktivität stärker?								
Werden die Symptome durch geistige Aktivität stärker?								
Wenn 100% normal sind, wie gut fühlen Sie sich?		%		%		%		%
Wenn es noch nicht 100% sind, wieso?								