So geht es mir mit Parkinson.

Mein Parkinson-Status
für das Arztgespräch

Name: _____

Datum: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Sind Sie im letzten Monat gestürzt?
- ☐ Haben Sie Verstopfung?
- ☐ Sprechen Sie leiser?
- ☐ Haben Sie Halluzinationen?



So geht es mir gerade.

Bitte kreuzen Sie die unten angeführten Fragen mit Hilfe des **Ampelsystems** an:

	gut	mittel	schlecht

Schlaf

Einschlafen, Durchschlafen	○	○	○
Tagesmüdigkeit	○	○	○

Sonstiges

Blutdruck, Schwindel	○	○	○
Schlucken, Speichelfluss	○	○	○
Lautstärke beim Sprechen	○	○	○
Schwitzen	○	○	○

Befinden

Antrieb, Dinge zu erledigen	○	○	○
Laune	○	○	○
Konzentration	○	○	○
Innere Unruhe	○	○	○
Angst	○	○	○
Depression	○	○	○

Noch mehr Info auf:
www.meinparkinson.at

abbvie

Herausgeber: AbbVie GmbH, Wien; www.abbvie.at
Hersteller: GRADWOHL Printproduktionen, Wien
Fotos: istock.com © xxx
AT-NEUP-260016-12052026

So ist mein Tag

Kreuzen Sie an, wann die Aussage zutrifft

	Medikamenteneinnahme		Steifigkeit	Überbewegungen	Zittern	Einfrieren	Starthemmung	Schmerzen	Harndrang
	Levodopa	Sonstiges/Notfall							
ab 05:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
06:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
07:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
08:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
09:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Meine Nacht mit Parkinson

	Medikamenteneinnahme		Steifigkeit	Überbewegungen	Zittern	Einfrieren	Starthemmung	Schmerzen	Harndrang
	Levodopa	Sonstiges/Notfall							
ab 18:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
00:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
01:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
02:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
03:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
04:00 Uhr			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Die Symptome schränken meinen Alltag ein: