

Tagesprotokoll Parkinson für:

Datum:

Beweglichkeit		Bitte kennzeichnen Sie Ihre Beweglichkeit über den gesamten Tagesverlauf!																							
Symptome / Uhrzeit		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Überbeweglichkeit	Stark überbeweglich																								
	Sehr starke Extrabewegungen, ggf. Verletzungsgefahr																								
	Mäßig überbeweglich																								
	Klare andauernde Extrabewegungen																								
	Leicht überbeweglich																								
	Geringe Extrabewegungen in einzelnen Körperbereichen																								
Normal-Beweglichkeit																									
Unterbeweglichkeit (Steifheit)	Leicht unterbeweglich																								
	Steif, langsame Bewegungen, kleinschrittiges Gangbild																								
	Mäßig unterbeweglich																								
	Deutliche Langsamkeit, Hilfe beim Aufstehen von Stuhl/Bett																								
	Stark unterbeweglich																								
	Kann nicht aufstehen oder gehen (z.B. steif im Bett liegen)																								

Medikamenten Einnahme		Bitte kennzeichnen Sie, wann Sie Medikamente eingenommen haben!																							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

Vital Signs	Verdauung: ja / nein	Bitte kennzeichnen Sie die nachfolgenden Symptome, wenn sie auch an diesem Tag aufgetreten sind.																					
Blutdruck																							
Morgens		Gleichgewicht		Innere Unruhe)					Freezing														
Mittags																							
Abends		Tremor		Müdigkeit/Erschöpfung					Harndrang														
Puls																							
Morgens		Schluckprobl.		Sprechprobleme					Depression														
Mittags																							
Abends		Rückenschmerzen		Schmerzen Bein					Schmerzen Füße														
Therapien			Physio-Ther.		Logopädie		Ergo-Ther.		Sprech-T.		Schluck-T.		Nordic Walking		Psycho		...						