

Fragebogen zu wiederkehrenden, unerwarteten Panikattacken:

(Es handelt sich um klar abgrenzbare Episoden intensiver Angst, mit einem Höhepunkt der Angst innerhalb von Minuten)

Welche Symptome treten bei Ihnen auf?

- Herzklopfen oder beschleunigter Herzschlag
- Schwitzen
- Zittern oder Beben
- Gefühl der Kurzatmigkeit oder Atemnot
- Erstickungsgefühle
- Schmerzen oder Beklemmungsgefühle in der Brust
- Übelkeit oder Magen-Darm-Beschwerden
- Schwindel, Unsicherheit, Benommenheit / der Ohnmacht nahe sein
- Hitzewallungen oder Kälteschauer
- Taubheits- oder Kribbelgefühle
- Gefühl der Unwirklichkeit oder des sich losgelöst fühlen
- Angst, die Kontrolle zu verlieren oder verrückt zu werden
- Angst zu sterben
- Angst vor weiteren Attacken

.....

Name, Vorname

.....

Telefon-Nummer

Bitte drucken Sie den Fragebogen aus, kreuzen Sie die zutreffenden Symptome an und bringen Sie ihn zur Sprechstunde mit