

FRÅGEFORMULÄR OM YRSEL

1. Har Ni någonsin upplevt yrsel eller ostadighetskänsla?

Ja

Nej

2. Har Ni haft attacker då Ni upplevt att rummet eller ni själv snurrat?

Ja, senaste året

Ja, tidigare, men
inte senaste året

Nej

3. Har Ni haft ostadighet som ökat när ni rört huvudet?

Ja, senaste året

Ja, tidigare, men
inte senaste året

Nej

4. Har ni lätt för att bli bilsjuk eller sjösjuk?

Ja

Nej

OM NI SVARAR NEJ PÅ FRÅGORNA 1-3 KAN NI AVSLUTA HÄR!

5. Om ni haft yrsel eller ostadighetskänsla, har ni då samtidigt känt oronsus, eller att hörseln varit nedsatt?

Ja

Nej

6. Hur ofta känner ni yrsel eller ostadighetskänsla?

Dagligen

Flera gånger i veckan

Flera gånger i månaden

Endast sällan

7. Har ni sökt läkare för yrsel eller ostadighetskänsla?

Ja

Nej

8. Om ni sökt läkare för detta - fick ni någon förklaring till besvären?

Ja

Nej

(skriv gärna förklaringen här)