Symptomverlauf nach Hirnerschütterung/Concussion (SCAT 5)

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

	Datum:						
	Kein	Leicht		Mässig		Stark	
Kopfschmerzen	0	1	2	3	4	5	6
„Druck im Kopf“	0	1	2	3	4	5	6
Nackenschmerzen	0	1	2	3	4	5	6
Übelkeit oder Erbrechen	0	1	2	3	4	5	6
Schwindelgefühl/Benommenheit	0	1	2	3	4	5	6
Verschwommenes Sehen	0	1	2	3	4	5	6
Gleichgewichtsprobleme	0	1	2	3	4	5	6
Lichtempfindlichkeit	0	1	2	3	4	5	6
Geräuschempfindlichkeit	0	1	2	3	4	5	6
Gefühl „verlangsamt/langsam zu sein“	0	1	2	3	4	5	6
Gefühl „wie im Nebel/benebelt zu sein“	0	1	2	3	4	5	6
„Etwas stimmt nicht mit mir“	0	1	2	3	4	5	6
Schwierigkeiten, sich zu konzentrieren	0	1	2	3	4	5	6
Schwierigkeiten, sich zu erinnern	0	1	2	3	4	5	6
Erschöpfung/Ermüdung/wenig Energie	0	1	2	3	4	5	6
Verwirrtheit	0	1	2	3	4	5	6
Benommenheit/Schläfrigkeit	0	1	2	3	4	5	6
Emotionaler als gewohnt	0	1	2	3	4	5	6
Reizbarkeit	0	1	2	3	4	5	6
Traurigkeit	0	1	2	3	4	5	6
Nervös oder ängstlich	0	1	2	3	4	5	6
Schwierigkeit einzuschlafen	0	1	2	3	4	5	6
Gesamtzahl der Symptome:							von 22
Symptomschweregrad							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?

Datum:						
Kein	Leicht		Mässig		Stark	
0	1	2	3	4	5	6
						von 22
						von 132
						%

Wenn es noch nicht 100% sind, wieso?

Datum:						
Kein	Leicht		Mässig		Stark	
0	1	2	3	4	5	6
						von 22
						von 132
						%

Wenn es noch nicht 100% sind, wieso?

Datum:						
Kein	Leicht		Mässig		Stark	
0	1	2	3	4	5	6
						von 22
						von 132
						%

Wenn es noch nicht 100% sind, wieso?

SCAT 5 (Sport Concussion Assessment Tool)
Quelle: http://bjsm.bmj.com/content/bjsports/early/2017/04/26/bjsports-2017-097506SCAT5.full.pdf