

# Dagbogs-skema for Parkinsonpatienter

Navn: \_\_\_\_\_

| KI. | Morgen |   |   |   | Formiddag |   |    |    | Eftermiddag |    |    |    |    | Aften |    |    |    | Nat |    |    |    | Bemærkninger |   |   |   |   |  |
|-----|--------|---|---|---|-----------|---|----|----|-------------|----|----|----|----|-------|----|----|----|-----|----|----|----|--------------|---|---|---|---|--|
|     | Dato   | 5 | 6 | 7 | 8         | 9 | 10 | 11 | 12          | 13 | 14 | 15 | 16 | 17    | 18 | 19 | 20 | 21  | 22 | 23 | 24 |              | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |
|     |        |   |   |   |           |   |    |    |             |    |    |    |    |       |    |    |    |     |    |    |    |              |   |   |   |   |  |

## Sådan udfylder De skemaet

Skriv dagens dato i første felt.

De har fået fire farveblyanter af Deres læge. Dem skal De bruge til at udfylde tidsfelterne med.

- Har De symptomer på Parkinson (off), udfyldes felterne med **rød farve**.
- Føler De Dem godt tilpas/fri (on), udfyldes felterne med **grøn farve**.
- Lider De af ufrivillige bevægelser, som ikke er funktionshæmmende, udfyldes felterne med **lyseblå farve**.
- Lider De af ufrivillige bevægelser som er funktionshæmmende, udfyldes felterne med **blå farve**.

I sidste felt "Bemærkninger", kan De skrive hvordan De har haft det den dag. Feks. fremragende, godt, nogenlunde, mindre godt, dårligt.

De sidste felter i en døgnperiode kan De vente med at udfylde, til De vågner næste dags morgen.

På bagsiden anføres Deres daglige medicin.

### Lægens stempel