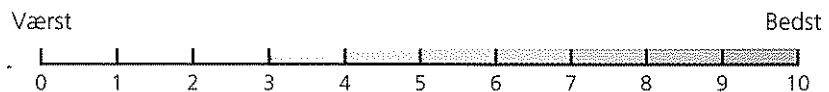


Parkinson Søvnskala (PDSS)

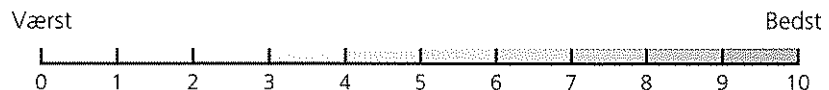
Hvordan bedømmer du følgende ud fra dine erfaringer i løbet af den sidste uge?

(sæt kryds det relevante sted på linjen)

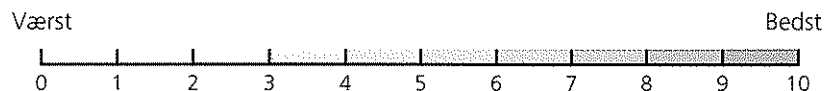
1. Hvordan er kvaliteten af din nattesøvn samlet set?



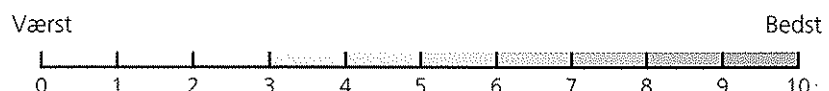
2. Har du svært ved at falde i søvn om aftenen?



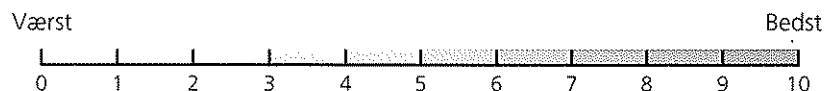
3. Har du svært ved at sove igennem?



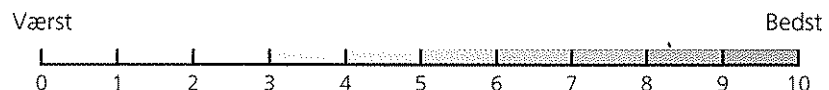
4. Har du uro i armene eller benene om aftenen eller om natten, som forstyrrer din søvn?



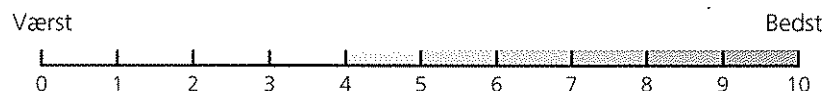
5. Ligger du uroligt i sengen om natten?



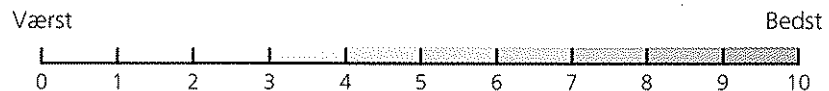
6. Har du ubehagelige drømme om natten?



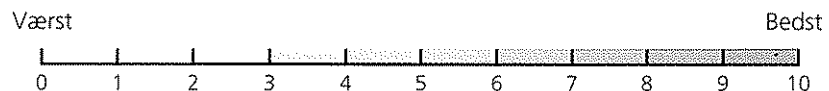
7. Har du ubehagelige hallucinationer i løbet af natten (dvs. at du ser eller hører ting, selv om du har fået at vide, at de ikke er der)?



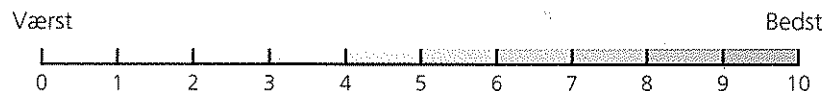
8. Står du op for at lade vandet i løbet af natten?



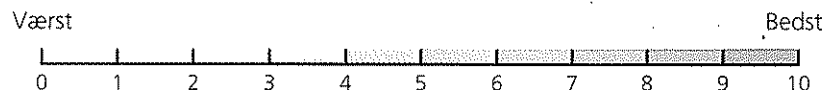
9. Har du ufrivillig vandladning, fordi du ikke kan bevæge dig på grund af off-symptomer?



10. Oplever du sovende fornemmelse eller kriblen i arme eller ben, som vækker dig om natten?



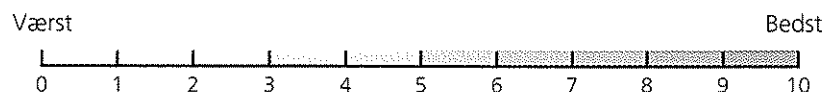
11. Har du smertefulde muskelkramper i armene eller benene i løbet af natten, mens du sover?



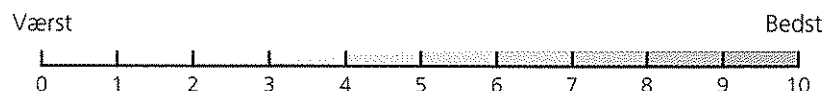
12. Vågner du tidligt om morgenen med armene eller benene i smertefulde stillinger?



13. Ryster du, når du vågner?



14. Føler du dig træt og søvngig, når du vågner om morgenen?



15. Er du uventet faldet i søvn i løbet af dagen?

