

BDS spørgeskema - 25 items

I de sidste fire uger, hvor meget har du været generet af:

	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Virkelig meget
(Symptomer fra hjerte og lunger m.m.)					
Hjertebanken eller uro i brystet	☐	☐	☐	☐	☐
Trykken eller smerter i brystet	☐	☐	☐	☐	☐
Forpustethed uden anstrengelse?	☐	☐	☐	☐	☐
Anfald med vejrtrækningsbesvær?	☐	☐	☐	☐	☐
Varm- eller koldsveden?	☐	☐	☐	☐	☐
Mundtørhed?	☐	☐	☐	☐	☐
(Symptomer fra mave og tarm)					
Hyppige, løse afføringer?	☐	☐	☐	☐	☐
Mavesmerter?	☐	☐	☐	☐	☐
Oppustethed, spændings- eller tyngdefornemmelse i maven?	☐	☐	☐	☐	☐
Diaré?	☐	☐	☐	☐	☐
Opgylpninger eller opstød?	☐	☐	☐	☐	☐
Utilpashed eller kvalme?	☐	☐	☐	☐	☐
(Symptomer muskler og led)					
Brændende fornemmelse i brystet eller maven? *	☐	☐	☐	☐	☐
Smerter i armene eller benene?	☐	☐	☐	☐	☐
Muskelsmerter eller ømhed?	☐	☐	☐	☐	☐
Ledsmerter?	☐	☐	☐	☐	☐
Følelse af lammelse i arme eller ben?	☐	☐	☐	☐	☐
Rygsmarter?	☐	☐	☐	☐	☐
Smerter som flytter sig fra sted til sted?	☐	☐	☐	☐	☐
Ubehagelig dødhedsfornemmelse eller føleforstyrrelser	☐	☐	☐	☐	☐
(Almene symptomer)					
Koncentrationsbesvær? Træthed?	☐	☐	☐	☐	☐
Hovedpine?	☐	☐	☐	☐	☐
Hukommelsesbesvær?	☐	☐	☐	☐	☐
Svimmelhed?	☐	☐	☐	☐	☐