

Patienten – Fragebogen

AquaSplint-Therapie

Praxisstempel

☐ AquaSplint **thermo** ☐ AquaSplint **mini**

Tragedauer gesamt

- ☐ weniger als 3 Wochen
☐ 3 Wochen
☐ 4 Wochen
☐ 5 Wochen
☐ mehr als 5 Wochen

Tragedauer nachts

- ☐ 6 oder weniger Stunden
☐ 7 Stunden
☐ 8 Stunden
☐ 9 Stunden
☐ 10 oder mehr Stunden

Tragedauer tagsüber

- ☐ gar nicht
☐ 1 Stunde
☐ 2 Stunden
☐ 3 Stunden
☐ mehr als 3 Stunden

Haben sich Ihre Kiefergelenk-Schmerzen reduziert?

Wenn ja, wann?

- ☐ gar nicht ☐ am 1. Tag
☐ bis 30% ☐ 1. Woche
☐ bis 60% ☐ 2. Woche
☐ bis 90% ☐ 3. Woche
☐ bis 100% ☐ 4. Woche oder später

Hat sich das Knacken im Kiefergelenk gebessert?

Wenn ja, wann?

- ☐ gar nicht ☐ am 1. Tag
☐ bis 30% ☐ 1. Woche
☐ bis 60% ☐ 2. Woche
☐ bis 90% ☐ 3. Woche
☐ bis 100%

Haben/hatten Sie weitere Beschwerden?

☐ ja ☐ nein

- 1) ☐ eingeschränkte Mundöffnung
 2) ☐ Kopfschmerzen
 3) ☐ HWS-Syndrom
 4) ☐ Tinnitus

Wenn ja inwieweit haben sich diese gebessert?

1) 2) 3) 4)

- ☐ ☐ ☐ ☐ gar nicht
☐ ☐ ☐ ☐ bis 30%
☐ ☐ ☐ ☐ bis 60%
☐ ☐ ☐ ☐ bis 90%
☐ ☐ ☐ ☐ bis 100%

Wenn ja, wann?

1) 2) 3) 4)

- ☐ ☐ ☐ ☐ am 1. Tag
☐ ☐ ☐ ☐ 1. Woche
☐ ☐ ☐ ☐ 2. Woche
☐ ☐ ☐ ☐ 3. Woche oder später

Hat sich die Unterfütterung gelöst?

- ☐ nein
☐ ja, in der 1. Woche
☐ ja, in der 2. Woche
☐ ja, in der 3. Woche
☐ ja, nach der 3. Woche

Hat AquaSplint Druckstellen verursacht?

- ☐ nein
☐ kaum
☐ manchmal
☐ oft
☐ sehr oft

Haben die Kissen Flüssigkeit verloren?

- ☐ nein
☐ ja, in der 1. Woche
☐ ja, in der 2. Woche
☐ ja, in der 3. Woche
☐ ja, nach der 3. Woche

Wie beurteilen Sie AquaSplint im Vergleich zu anderen Schienen?

- ☐ viel besser ☐ kein Vergleich möglich
☐ besser
☐ gleich
☐ schlechter

Würden Sie die AquaSplint-Therapie weiterempfehlen?

- ☐ ja sehr
☐ eventuell
☐ nein