

Symptomliste CMD

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____ Datum: _____

	nein	etwas	ziemlich	stark
Hörminderung				
Ohrenschermerzen				
Ohr zu oder juckend				
Schwindel				
Augenflimmern				
Schmerzen hinter den Augen				
Doppeltsehen				
Lichtempfindlichkeit				
Sehstörungen				
Schluckbeschwerden				
Heiserkeit				
Halsschmerzen				
Häufiges Räuspern				
Stimmveränderung, Sprachstörungen				
Kloß im Hals				
Schulterschmerzen				
Taubheitsgefühl in den Armen oder Fingern				
Rückenschmerzen				
Gelenkschmerzen				
Beruflicher oder familiärer Stress				
Gereiztheit, Unruhe				
Stimmungsschwankungen				
Unentschlossenheit				
Schlaflosigkeit				
Depressive Verstimmung				
Pressen oder Knirschen der Zähne				
Keilförmige Defekte (am Zahnhals)				
Zahnschmerzen oder empfindliche Zahnhäse				
Zahnfleisch geht zurück				
Unklare Bisslage der Zähne				
Taubheitsgefühl im Mund (Zunge, Lippen, Zähne)				
Kauschwierigkeiten				
Zahnwanderung				
Zahnlockerung				

Symptomliste CMD

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____ Datum: _____

	nein	etwas	ziemlich	stark
Zahnabrasionen (starke Abnutzung)				
Zahn stört beim Schließen				
Schmerzen in den Kiefergelenken				
Knacken oder Reibegeräusche der Kiefergelenke				
Mund geht nicht richtig auf				
Kieferschmerzen				
Verspannung morgens beim Aufwachen				
Brennen oder taubes Gefühl in der Zunge				
Kopfschmerzen				
Nackensteifigkeit				
Nackenschmerzen				
Gesichtsschmerzen				
Druck auf dem Kopf				
Berührungsempfindlichkeit von Haaren, Kopfhaut				
Ohrgeräusche (Tinnitus)				