

Neurologische Gemeinschaftspraxis
Dr. med. Hermann Weber
Dr. med. Christian Wasmeier
 Fachärzte für Neurologie
Dr. med. Lucia Dittrich
 angestellte Fachärztin für Neurologie
Dr. medic. Alexandru-Gabriel Ulea
 angestellter Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie



Schöngeisingerstraße 4
 82256 Fürstenfeldbruck

Telefon (08141) 105 55
 Telefax (08141) 330 12
 www.neurologie-ffb.de

Sprechstunden:
 Mo., Mi., Do. 8-12:30 und 15-18 Uhr
 Di., Fr. 8 - 12:30 Uhr

Revidierte deutsche Fassung des MIDAS-Fragebogens

Dieser Fragebogen kann Ihnen und Ihrem Arzt helfen, die Behandlung Ihrer Kopfschmerzen zu verbessern.

Leiden Sie an Kopfschmerzen (Migräne)?

MIDAS-Fragebogen

Anleitung:

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen über ALLE Kopfschmerzattacken, die Sie in den letzten drei Monaten hatten. Füllen Sie das Kästchen neben jeder Frage mit der entsprechenden Zahl aus. Wenn Sie eine Tätigkeit in den vergangenen 3 Monaten nicht ausgeführt haben, tragen Sie eine Null ein.

1. An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten sind Sie wegen Kopfschmerzen nicht zur Arbeit gegangen oder haben in der Schule gefehlt? _____ Tage
 2. An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten war Ihre Leistungsfähigkeit am Arbeitsplatz oder in der Schule um die Hälfte oder mehr eingeschränkt? (Zählen Sie die Tage, die Sie bei Frage 1 angaben, NICHT dazu) _____ Tage
 3. An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten konnten Sie wegen Ihrer Kopfschmerzen keine Hausarbeit verrichten? _____ Tage
 4. An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten war Ihre Leistungsfähigkeit im Haushalt um die Hälfte oder mehr eingeschränkt? (Zählen Sie die Tage, die Sie bei Frage 3 angaben, NICHT dazu) _____ Tage
 5. An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten haben Sie an familiären, sozialen oder Freizeitaktivitäten wegen Ihrer Kopfschmerzen nicht teilnehmen können? _____ Tage
- Ergebnis** _____ Tage

A An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten hatten Sie Kopfschmerzen? (Wenn die Kopfschmerzen länger als einen Tag angehalten haben, zählen Sie jeden Tag) _____ Tage

B Wie stark waren die Kopfschmerzen? Bitte geben Sie die Schmerzintensität auf einer Skala 0-10 an (0 = keine Schmerzen, 10 = unerträgliche Schmerzen) _____

Bitte zählen Sie die Tage der Fragen 1-5 zusammen, sobald Sie den Fragebogen vollständig ausgefüllt haben (Die Fragen A und B bitte nicht dazu zählen)

Auswertung des MIDAS-Fragebogens

Grad	Definition	Punkte
I	Wenig oder keine Beeinträchtigung	0-5
II	Geringe Beeinträchtigung	6-10
III	Mässige Beeinträchtigung	11-20
IV	Schwere Beeinträchtigung	21+