



Fragebogen zu Restless-Legs

Ja **Nein**

Name

Haben Sie Missempfindungen wie Ziehen, Stechen, Kribbeln und Schmerzen oder ein schwer zu beschreibendes, unangenehmes Gefühl in den Beinen oder Armen?

Haben Sie häufig den Drang, Ihre Beine zu bewegen und umherzulaufen?

Treten diese Beschwerden überwiegend in entspannten Situationen, etwa im Liegen oder Sitzen, auf?

Sind Ihre Beschwerden abends und nachts stärker ausgeprägt als tagsüber?

Können Ihre Beschwerden durch Bewegung gelindert oder ganz zum Verschwinden gebracht werden?

Haben Sie Schwierigkeiten einzuschlafen oder nachts durchzuschlafen?

Fühlen Sie sich tagsüber unausgeschlafen, erschöpft oder müde?

Kommt es vor, dass Ihre Beine während des Schlafes oder tagsüber in Ruhesituationen zucken oder Bewegungen ausführen, die Sie nicht beeinflussen können?

Treten oder traten Ihre Beschwerden nicht regelmäßig auf, gibt oder gab es auch Tage beziehungsweise Nächte ohne Beschwerden?

Gibt es in Ihrer Familie noch andere Personen, die ähnliche Beschwerden haben?