

# Fragebogen zu Angst-Symptomen

**Name:**

**Datum:**

In den letzten vier Wochen hatte ich folgende körperliche Anzeichen, für die ich keine medizinische Erklärung (ärztliche Befunde bzw. diagnostizierte Krankheit) habe:

	selten	gelegentlich	oft
Plötzliches Herzrasen ohne Anlass	1	2	3
Druckgefühle oder Schweregefühle in der Brust	1	2	3
Taubheitsgefühle	1	2	3
Kribbeln	1	2	3
Gefühl, keine Luft zu bekommen	1	2	3
Schwindel	1	2	3
Verschwommene oder verzerrte Sicht	1	2	3
Übelkeit	1	2	3
Flaues Gefühl im Magen	1	2	3
Gefühl, einen Stein im Magen zu haben	1	2	3
Einen Kloß im Hals haben	1	2	3
Weiche / wackelige Knie	1	2	3
Schwitzen	1	2	3
Zittern	1	2	3
Trockener Mund / Hals	1	2	3
Gefühle von Unwirklichkeit	1	2	3
Gefühle des Losgelöstseins vom eigenen Körper	1	2	3
Andere Empfindungen (bitte beschreiben):			
.....	1	2	3
.....			