DIGOTOR

The Headache Disabilitiy Index (HDI)

deutsch

Name: _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____ Untersucher: _____

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

		ja (4 Punkte)	manchmal (2 Punkte)	nein (0 Punkte)
E 1.	Aufgrund meiner Kopfschmerzen fühle ich mich beeinträchtigt.			
F 2.	Aufgrund meiner Kopfschmerzen fühle ich mich eingeschränkt bei meinen alltäglichen Aktivitäten.			
E 3.	Keiner versteht, wie sehr sich die Kopfschmerzen auf mein Leben auswirken.			
F 4.	Ich habe aufgrund meiner Kopfschmerzen meine Freizeitaktivitäten (z.B. Sport, Hobbys) eingeschränkt.			
E 5.	Meine Kopfschmerzen ärgern mich.			
E 6.	Manchmal habe ich das Gefühl, dass ich wegen meiner Kopfschmerzen die Beherrschung verlieren könnte.			
F 7.	Durch meine Kopfschmerzen habe ich weniger soziale Kontakte.			
E 8.	Mein Partner oder meine Familie und Freunde haben keine Vorstellung, was ich wegen meiner Kopfschmerzen durchmache.			
E 9.	Meine Kopfschmerzen sind so schlimm, dass ich das Gefühl habe, ich könnte verrückt werden.			
E 10.	Meine Lebenseinstellung ist durch meine Kopfschmerzen beeinflusst.			
E 11.	Ich habe Angst auszugehen, wenn ich Kopfschmerzen bekomme.			
E 12.	Meine Kopfschmerzen bringen mich zur Verzweiflung.			
F 13.	Ich mach mir Sorgen, dass meine Kopfschmerzen mir im Beruf oder zu Hause Nachteile bringen könnten.			
E 14.	Meine Kopfschmerzen beeinträchtigen die Beziehung zu meiner Familie oder zu Freunden.			
F 15.	Wenn ich Kopfschmerzen habe, ziehe ich mich zurück.			
F 16.	Ich glaube, dass meine Kopfschmerzen es mir erschweren, gesteckte Ziele zu erreichen.			
F 17.	Ich kann wegen meiner Kopfschmerzen nicht klar denken.			

F 18.	Meine Kopfschmerzen führen zu Verspannungen (z.B. Muskelverspannungen).			
F 19.	Ich habe an sozialen Aktivitäten aufgrund meiner Kopfschmerzen keine Freude.			
E 20.	Ich fühle mich wegen meiner Kopfschmerzen leicht reizbar.			
F 21.	Wegen meiner Kopfschmerzen vermeide ich Reisen.			
E 22.	Meine Kopfschmerzen bringen mich durcheinander.			
E 23.	Meine Kopfschmerzen frustrieren mich.			
F 24.	Wegen meiner Kopfschmerzen fällt mir das Lesen schwer.			
F 25.	Es fällt mir schwer, mich von meinen Kopfschmerzen abzulenken.			
Gesamtpunktzahl		(von 100)		

Auswertung:

Die Antworten werden mit folgenden Punkten bewertet:
Ja: 4 Punkte
Manchmal: 2 Punkte
Nein: 0 Punkte

Basierend auf diesem Bewertungssystem werden die Ergebnisse wie folgt eingeteilt:
10–28 Punkte: Leichte Beeinträchtigung
30–48 Punkte: Moderate Beeinträchtigung
50–68 Punkte: Schwere Beeinträchtigung
72 Punkte oder mehr: Vollständige Beeinträchtigung

Interpretation:
Eine Veränderung des Gesamtscores um mindestens 29 Punkte (95 % Konfidenzintervall) zwischen zwei Messzeitpunkten ist erforderlich, um diese Veränderung sicher als Effekt der Behandlung zu werten und nicht als zufällige Schwankung.

Literatur:

Jacobson Gary P. Ramadan NM, et al. The Henry Ford Hospital headache disability inventory HDI). Neurology 1994; 44; 837-842

DIGOTOR GmbH
Fortbildungen für Orthopädische Medizin und Manuelle Therapie
Frank Diemer · Nedeljko Goreta · Volker Sutor
Austraße 30 · D-74336 Brackenheim
info@digotor.info www.digotor.info www.facebook.com/digotor.info www.instagram.com/digotor.fortbildungen