




Recueil de Symptômes

Maladie à corps de Lewy





Sélectionnez les symptômes observés ces 10 derniers jours

Ce recueil de symptômes est confidentiel, exclusivement réservé à l'usage du médecin en vue d'adapter au mieux le traitement médical du patient.

Cognitifs

 1 à 2 fois
 3 à 5 fois
 6 fois et plus

*Réservé
au
Médecin*

<input type="checkbox"/>	Fluctuation des capacités de concentration		
<input type="checkbox"/>	Fluctuation des capacités d'attention		
<input type="checkbox"/>	Difficultés d'élocution ou de suivi de conversation		
<input type="checkbox"/>	Troubles de l'orientation spatiale		

Physiques

<input type="checkbox"/>	Marche à petits pas		
<input type="checkbox"/>	Lenteur dans les mouvements		
<input type="checkbox"/>	Diminution dans l'amplitude des mouvements		
<input type="checkbox"/>	Modification de la posture générale		
<input type="checkbox"/>	Rigidité ou raideur		
<input type="checkbox"/>	Tremblements au repos		
<input type="checkbox"/>	Problèmes d'équilibre		
<input type="checkbox"/>	Voix faible		

Modifications de l'humeur et du comportement

<input type="checkbox"/>	Hallucinations visuelles	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Hallucinations auditives	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Hallucinations olfactives	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Hallucinations sensitives (toucher)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Illusions visuelles (déformer ce que l'on voit)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Illusions auditives (déformer ce que l'on entend)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Sensations de passage (impression que quelqu'un ou un animal passe)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Sensation de présence (alors qu'il n'y a personne)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Agitation dans la journée (déambulation, manipulations et déplacements d'objets)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Anxiété	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Agressivité	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Apathie (perte d'intérêt et de motivation)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Délires (fausses croyances, sensations de présences étrangères)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Délires de voir des sosies à la place de ses proches	☆ ☆ ☆	

Troubles du sommeil

<input type="checkbox"/>	Agitation pendant le sommeil (parfois violente, parle, crie dans son sommeil)	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Chutes du lit	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Insomnies	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Somnolences diurne excessive	☆☆☆	

Autres troubles

<input type="checkbox"/>	Evanouissements inexplicés	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Pertes de conscience transitoires	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Fuites et/ou incontinence	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Constipation	☆☆☆	

Autonomie

<input type="checkbox"/>	Difficultés à conduire	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Difficultés à se servir d'un téléphone	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Impossibilité de sortir de chez soi seul sans risque de se perdre	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Incapable de retirer de l'argent au distributeur	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Ne se rend pas compte des sommes d'argent	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Chutes	☆☆☆	

Les symptômes sont observés après :

- Un changement de traitement médical
- Un changement de lieu de vie :
- Un événement particulier :

Observations complémentaires