



Viikon mieliala



Seurattava ajanjakso (pvm): \_\_\_\_\_

Seurattava asia	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
1. Yölliset heräilyt (kertaa)							
2. Tila aamulla herätessä	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF	<input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OFF
3. Levodopa-annokset (annosta / vrk)							
4. OFF-aika aamupäivällä (ennen klo 12)	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min
5. OFF-aika iltapäivällä (klo 12–18)	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min
6. OFF-aika illalla (klo 18–)	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min
7. Pakkoliikkeet (dyskinesia, arvioitu kesto)	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min	___h___min
8. Muut oireet (esim. hallusinaatiot, hengitysvaikeudet, kivut, päiväaikainen uneliaisuus, ummetus, virtsaamis- vaivat, voimakas hikoilu)	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä
Erityisen hankala päivä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Rastita, jos päivän aikana:**

- otit 5 tai enemmän levodopa-annosta
- sinulla oli yli 2 tuntia OFF-aikaa (lääke ei vaikuta)
- sinulla oli 1 tunti tai enemmän pakkoliikkeitä (dyskinesia)

**Sanasto**

**ON**

**”Lääkitys vaikuttaa hyvin”**

- oireet ovat selvästi lieventyneet
- toimintakyky on hyvä
- liikkuminen on sujuvaa ja helppoa

**OFF**

**”Lääkkeen vaikutus on heikentynyt”**

- vapina, jäykkyys tai lihaskireys lisääntyy
- liikkeiden hitaus ja aloittamisen vaikeus
- kävelyvaikeudet, askelten lyheneminen

**DYSKINESIA**

Pakkoliikkeet ovat tahdosta riippumattomia, epäsäännöllisiä kasvojen, käsivarsien, jalkojen tai vartalon väentöliikkeitä (ns. dyskinesioita) silloin, kun Parkinsonin taudin lääkitys tehoa.