

Observatielijst hoogtegerelateerde klachten

Lake Louise Self Report Score (Zet een **kruis** achter de score die het beste past bij uw gevoel) **Datum start beklimming:** ____ / ____ /20 ____

Symptomen	Hoogte									
(Score van ernst)	Score bepaald: ochtend - avond	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	Saturatie (%)									
Hoofdpijn	Geen									
	Licht									
	Matig									
	Ernstig									
Maag-, darm Stelsel	Geen symptomen									
	Slechte eetlust, beetje misselijk									
	Tamelijk misselijk, braken									
	Ernstig misselijk, hevig braken									
Vermoeidheid, zwakte	Niet									
	Een beetje									
	Nogal									
	Ernstig									
Duizeligheid, licht in het hoofd	Niet									
	Een beetje									
	Nogal									
	Ernstig									
Klinische functie score (was dan de invloed van de klachten op uw gezondheidstoestand en uw activiteiten?)	Geen invloed									
	Symptomen aanwezig, maar dwongen geen enkele verandering in de activiteit of route									
	Symptomen dwongen me om de klim te stoppen en terug te keren op eigen kracht									
	Ik moest naar een lagere hoogte worden geëvacueerd.									