

**Hausarzt:**

---

---

---

---

**Unverträglichkeiten:**

---

---

---

---



**Notfallausweis**

**Migräne mit Hirnstammaura**  
(früher "Basilarismigräne")

Name:

---

Adresse:

---

---

Ich leide an einer seltenen Form der  
**Migräne - mit Hirnstammaura -**  
(früher "Basilarismigräne")

**Dabei können u.a. diese Symptome auftreten:**

- Sprachstörungen / Stimmeln
- Gefühlsstörungen, "Lähmungen" (Arme/Beine)
- Orientierungslosigkeit / Verwirrtheit
- Sehstörungen / Sichtfeldausfall
- schnelle, unkontrollierte Augenbewegungen (Nystagmus)
- (Dreh-)Schwindel
- Ohnmacht, Blässe

Die Symptome ähneln einem Schlaganfall,  
sind aber nicht lebensbedrohlich! Sie bilden  
sich in der Regel innerhalb von 30 Minuten  
zurück.

**So können Sie helfen:**

1. Ruhe bewahren!
2. Helfen Sie mir, mich hinzusetzen -  
besser: hinzulegen am besten in einen  
ruhigen, abgedunkelten Raum.
3. Warten Sie mit mir bis sich die  
Symptome zurückbilden.  
Wenn Sie mit mir sprechen,  
bitte sehr leise und ruhig.

Wenn Sie unsicher sind:  
Im Zweifel bitte sofort den Notarzt rufen (112)  
und auf Schlaganfallverdacht hinweisen!

**Bitte benachrichtigen Sie:**

---

---