

## Supplementary Material

### 어지럼 설문지

어지럼 양상: 회전성/불균형/머리 멍함/사물 흔들림/그 외 직접 입력

A1 어지럼 횟수: 5회 미만/5회 이상

A2 지속시간: (초/분/시간/1-3일/3일 이상)

A3 어지럼 장애 정도: 일상생활에 지장을 주지 않음/일상생활에 지장을 줌/일상생활 불가능

빈도: 회/(일/주/월)

유발 인자나 상황

호전 인자

편측 난청 여부: 예/아니오, 양측/좌측/우측

어지럼증의 반복적 전구 증상: 난청/이명/이 충만감/그 외 직접 입력, 양측/좌측/우측

최근 두부외상 병력

B1 현재 두통 여부

B2 편두통 과거력(10-20년 전 포함)

두 통

HA1 두통 횟수: 5회 이상/5회 미만

HA2 두통 지속 시간: 4시간 미만/4시간-3일/3일 초과

HA3 두통 특징

HA3a 편측 두통: 예/아니오

HA3b 박동성 두통: 예/아니오

HA3c 일상생활에 지장을 줌: 예/아니오

HA3d 걷거나 계단을 오르면 악화: 예/아니오

HA4 두통 발생시 동반 증상

HA4a 구역 (및 구토): 예/아니오

HA4b 빛과 소리에 대한 불편한 느낌: 예/아니오

HA5 두통 60분 이내 발생하는 시각 이상(빛 번쩍, 암점, 시력의 변화): 5-60분 경험/기타시간 경험/없음

C 어지럼 동반 증상

C1 어지럼 절반 이상에서 두통 동반: 예/아니오

C2 어지럼 절반 이상에서 집안 천장 불빛이나 TV, 라디오 소리에 불편한 느낌: 예/아니오

C3 어지럼 절반 이상에서 발생 60분 이내 느끼는 시각 이상 경험(예: 빛 번쩍, 암점, 시력의 변화):

5-60분 지속/기타 시간 지속/없음

18세 이하 소아 어지럼시

- 어지럼 동반 증상

a. 안구 흔들림: 예/아니오

b. 비틀거림: 예/아니오

c. 구토: 예/아니오

d. 창백: 예/아니오

e. 두려움: 예/아니오