

Kopfschmerztagebuch – Name des Patienten:

Monat:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1) Kopfschmerzen? (X)																															
2) Dauer der Kopfschmerzen (1->24)																															
3) Ernst der Kopfschmerzen (0 bis 10)																															
4) visuelle Aura (ja = 1)/ sensible Aura (ja = 2)																															
5) Notfallmedikamente:																															

Moun	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1) Kopfschmerzen? (X)																															
2) Dauer der Kopfschmerzen (1->24)																															
3) Ernst der Kopfschmerzen (0 bis 10)																															
4) visuelle Aura (ja = 1)/ sensible Aura (ja = 2)																															
5) Notfallmedikamente:																															

Moun	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1) Kopfschmerzen? (X)																															
2) Dauer der Kopfschmerzen (1->24)																															
3) Ernst der Kopfschmerzen (0 bis 10)																															
4) visuelle Aura (ja = 1)/ sensible Aura (ja = 2)																															
5) Notfallmedikamente:																															

Anleitung zum Kopfschmerz

- 1. Kopfschmerzen?(X: entsprechenden Tag ankreuzen)
- 2. Dauer der Kopfschmerzen (Stunden: 1 bis 24)
- 3. Ernst der Kopfschmerzen (0: keine bis 10: nicht auszuhaltende Schmerzen)
- 4. visuelle Aura (ja = 1)/ sensible Aura (ja = 2)
- 5. Notfallmedikamente (Schreiben Sie das Medikament in das erste Feld der Zeile und dann die Menge (Anzahl der Tabletten) in das Feld des Tages, an dem Sie es eingenommen haben)