

KOPFSCHMERZ-KALENDER

Name:

Monat:

Jahr:

Tag		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	Summe					
Kopfschmerzen	Migräne																																					
	sonstiger Kopfschmerz																																					
Dauer in Stunden																																						
Schmerzstärke	leicht																																					
	mittel																																					
	stark																																					
Begleitsymptome	Sehstörung																																					
	Übelkeit																																					
	Erbrechen																																					
	Licht-/Geräuschempfindlichkeit																																					
	Lähmungen																																					
	Taubheitsgefühle																																					
Menstruation	ja/nein																																					
Akuttherapie																																						
Besserung	ja/nein																																					
Prophylaxe																																						

Name:

Monat:

Jahr:

Tag		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	Summe							
Kopfschmerzen	Migräne																																							
	sonstiger Kopfschmerz																																							
Dauer in Stunden																																								
Schmerzstärke	leicht																																							
	mittel																																							
	stark																																							
Begleitsymptome	Sehstörung																																							
	Übelkeit																																							
	Erbrechen																																							
	Licht-/Geräuschempfindlichkeit																																							
	Lähmungen																																							
	Taubheitsgefühle																																							
Menstruation	ja/nein																																							
Akuttherapie																																								
Besserung	ja/nein																																							
Prophylaxe																																								

