

Schmerzstärke											Kopfschmerzart			Anzahl Tbl.		schmerzfrei nach	
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	-------------	--	------------------	--

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	M	S	A	Med 1	Med 2	1 h	2 h	>2 h
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																		

Die **Schmerzstärke** wird skaliert von 1 (kaum wahrnehmbar) bis 10 (unerträglich)
 Die **Kopfschmerzarten**: M = Migräne, S= Spannungskopfschmerz und A= andere
 # M= meist halbseitig, meist Richtung Gesicht/Auge ziehend, Übelkeit, Erbrechen, Lichtscheu, Lärm- oder Geruchsempfindlichkeit dabei, manchmal mit Flimmern etc.
 # S= meist beidseits aus dem Nacken hochziehend, klammer- oder helmartig, wenig Begleiterscheinungen, oft erst gegen Abend, oft mit Muskelverspannungen dabei
 #A= (hier ist Raum für evtl. andere Kopfschmerztypen)

Medikament 1 _____

Medikament 2 _____

Dieser Kopfschmerzkalender ist ein Service der Praxis
 Manfred Dwenger, Adlerstraße 14, 26121 Oldenburg
 0441-36143970

www.praxis-dwenger.de

© Manfred Dwenger 2005

Diese Praxis ist spezialisiertes
 Zentrum im bundesweiten
 Migräne- und Kopfschmerz-
 behandlungsnetz



www.schmerzlinik.de