

Kopfschmerz- Tagebuch



von _____

Datum										
Wochentag Mo, Di ...										
Kopfschmerzen Stärke 0-3										
Uhrzeit Von - bis										
Lokalisation 1 -3										
Übelkeit Stärke 0-3										
Sehstörung z.B Doppelbilder										
Erbrechen Stärke 0-3										
Medikamente 0 = keine										
Schwindel Stärke 0-3										
Besonderheiten z.B. Urlaub										

Beschwerden - Stärkeeinteilung

- 0 Keine
- 1 Leicht (normale Tätigkeit nicht beeinträchtigt)
- 2 Mittel (normale Tätigkeit beeinträchtigt)
- 3 Schwer (normaler Tagesablauf nicht mehr möglich)

Lokalisation - Einteilung

- 1 frontal
- 2 seitlich
- 3 oben

