

Mein Kopfschmerzkalender

Monat/Jahr:

Dr. med. K.-D. Früchtenicht
Facharzt f. Kinderheilkunde u. Jugendmedizin
Schwerpunkt Neuropädiatrie
www.drfruechtenicht.de



Name/Vorname:

Beginn der Kopfschmerz-Symptome:

Wie stark waren die Schmerzen?

Leicht (1-3)
Mittel (4-5)
Stark (6-8)
sehr stark (9-10)

Welche Medikamente haben Sie gegen den Schmerz genommen?

A	ASS	_____ mg
Ib	Ibuprofen	_____ mg
Pa	Paracetamol	_____ mg
Sm	Sumatriptan	_____ mg

Auslöser/Trigger

- A Aufregung/Stress
- E Entspannung/Erholung
- S Schlafprobleme
- M Menstruation/Regel