

Kopfschmerz-Tagebuch

Woche ...

von Montag, bis Sonntag,

Beantworte **jeden Abend** die Fragen und kreuze an oder beschreibe!

Hattest du heute Kopfschmerzen?

Ja MO DI MI DO FR SA SO

Nein MO DI MI DO FR SA SO

Wie war dein Tag heute?

Bewerten kannst du so:

+ prima normal/weiß nicht schlecht

Bewertung MO DI MI DO FR SA SO

Gab es besondere Erlebnisse?

Wenn ja, beschreibe kurz!

Montag

Dienstag

Mittwoch



Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Wenn du in dieser Woche Kopfschmerzen hast, beantworte bitte an 1 oder 2 Tagen zusätzlich folgende Fragen:

Tag/ Datum	Wann und wie lange hattest du heute Kopfschmerzen?	Hattest du neben den Kopfschmerzen weitere Beschwerden?	Kreuze bitte an, wo du Kopfschmerzen hattest.	Hast du ein Medikament eingenommen?
.....	<input type="radio"/> Morgens <input type="radio"/> Mittags <input type="radio"/> Abends <input type="radio"/> Nachts für Stunden	<input type="radio"/> Fühlte mich übel <input type="radio"/> Musste mich übergeben <input type="radio"/> Hatte Bauchschmerzen <input type="radio"/> Licht und Lärm waren mir unangenehm <input type="radio"/>		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
.....	<input type="radio"/> Morgens <input type="radio"/> Mittags <input type="radio"/> Abends <input type="radio"/> Nachts für Stunden	<input type="radio"/> Fühlte mich übel <input type="radio"/> Musste mich übergeben <input type="radio"/> Hatte Bauchschmerzen <input type="radio"/> Licht und Lärm waren mir unangenehm <input type="radio"/>		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Dieses Schmerztagebuch wurde in Zusammenarbeit mit der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin erstellt



Euminz[®]
Schnell. Stark. Sehr gut verträglich.

