Clusterkopfschmerztagebuch

KOPFSCHMERZ ZENTRUM FRANKFURT

Name: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Aktuelle Dauermedikation: 1. _____ Dosis: _____ 3. _____ Dosis: _____

2. _____ Dosis: _____ 4. _____ Dosis: _____

	Attacken zwischen				Kalte Attacken	Durchschnittliche Attackenlänge in Minuten	Schmerzintensität			Therapie			
	0-6 Uhr	12-18 Uhr	12-18 Uhr	18-24 Uhr						Sauerstoff	Sumatriptan s. c.	Zolmitriptan nasal	andere
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													