

Kopfschmerz-Kalender

Bitte trage die Zahlen/Buchstaben in die jeweilige Zeile in der Tabelle ein. In andere Felder setzt du ein Kreuz, wenn zutreffend.

Name _____

Monat _____

SCHMERZART UND -ORT

BEGLEITSYMPTOME

HAT DIR DAS MITTEL GEHOLFEN?

- Auslöser für deinen Schmerz**
- 1 Aufregung/Stress
 - 2 Erholungsphase
 - 3 Änderung im Schlaf-Wach-Rhythmus
 - 4 Menstruation
 - 5 Deine persönlichen Auslöser

Schmerzstärke: 0-10 Punkte
(0 = kein Schmerz, 10 = stärkster Schmerz)

Dauer der Schmerzen:
Gib die Dauern in Stunden an.

- Vorboten**
- F Flimmernsehen
 - G Gefühlsstörung (Kribbeln, Peitzigkeit)
 - S Sprachstörung
 - O Andere Symptome

- Andere Begleitsymptome**
- T Augentränen
 - R Augenrötung
 - N Nasenlaufen/-verstopfung

Bitte vermerke deine Akutmedikamente, die du bei Kopfschmerzen einnimmst:

- A _____
- B _____
- C _____

Tag	Auslöser	Stärke	Dauer (h)	Pulsierend/ stechend	Dumpf/ drückend	Einseitig	Beidseitig	Vor- boten	Erbrechen	Übelkeit	Lärmscheu	Lichtscheu	Geruchs- empfindlich	Andere Begleit- symptome	Akut- medikament	Anzahl der Tabletten o. Ä.	Ja	Nein	Wenig	Tag
1																				1
2																				2
3																				3
4																				4
5																				5
6																				6
7																				7
8																				8
9																				9
10																				10
11																				11
12																				12
13																				13
14																				14
15																				15
16																				16
17																				17
18																				18
19																				19
20																				20
21																				21
22																				22
23																				23
24																				24
25																				25
26																				26
27																				27
28																				28
29																				29
30																				30
31																				31



Besser leben. Jeden Tag.
Ein Patientenservice von Novartis.

Dieser Kopfschmerzkalender soll der besseren Vorbereitung des Arzt-Patienten-Gesprächs dienen. Er ist nicht Teil eines Studienprogramms und zum ausschließlichen Verbleib bei dem Patienten bestimmt. Bitte nicht an Novartis einsenden!

Art.-Nr. 1079815 Stand: 05/2022
Novartis Pharma GmbH · Roomstraße 25 · 90429 Nürnberg · www.novartis.de

