

Kalender für Clusterkopfschmerz

Tag	Angriff1	Angriff2	Angriff3	Angriff4	Angriff5	Med1	Med2	O ₂	WA
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									

Tragen Sie bitte für jeden Tag die Angriffe mit Uhrzeit und Schmerzstärke ein. Die **Schmerzstärke** wird skaliert von 1 (kaum wahrnehmbar) bis 10 (unerträglich). Sollten mehr als 5 Angriffe auftreten, tragen Sie die Anzahl unter WA (weitere Angriffe) ein. Die Anzahl der **Medikamentendosen** tragen Sie bitte mit einer Strichliste unter Med1 oder Med2 ein, die Anzahl der Sauerstoffgaben unter O₂.

Medikament 1 _____

Medikament 2 _____

Dieser Kopfschmerzkalender ist ein Service der Praxis
Manfred Dwenger, Adlerstraße 14, 26121 Oldenburg
0441-36143970

www.praxis-dwenger.de

© Manfred Dwenger 2009

Diese Praxis ist spezialisiertes
Zentrum im bundesweiten
Migräne- und Kopfschmerz-
behandlungsnetz



www.schmerzlinik.de