

Hoofdpijndagboek

Martini Ziekenhuis

Persoonlijke gegevens

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Overig medicijngebruik (anders dan hoofdpijnmedicatie):

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid

Maand:

Dag	Ernst van de hoofdpijn				Duur van de hoofdpijn		Is er sprake van			Gebruikte medicijnen (naam en hoeveelheid vermelden)		Bijzonderheden (b.v. menstruatie of andere lichamelijke klachten of uitlokkende factoren)
	0	1	2	3	van	tot	a	b	c	naam/ hoeveelheid	naam/ hoeveelheid	
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Ernst van de hoofdpijn: 0=geen, 1=licht, 2=matig, 3=ernstig

Is er sprake van: a=misselijkheid, b= braken, c=overgevoeligheid voor licht en geluid