

## Diagnostisk hovedpinedagbog

Udfyldes hver aften på dage, hvor der har været hovedpine.  
Der sættes kryds i de kasser, der passer bedst til hvert spørgsmål.

Navn: _____	CPR: _____
Start på registrering: _____	Slut på registrering: _____

1: År	Dato:	/	/	/	/	/	/	/	/
2: Hvornår begyndte hovedpinen? Nærmeste time:									
3: Hvornår forsvandt hovedpinen? Nærmeste time:									
4: Var der <u>lige før</u> hovedpinen		synet:							
		følesansen:							
		taleevnen:							

5: Var hovedpinen	dobbeltsidig:								
	højresidig:								
	venstresidig:								
6: Var hovedpinen	konstant:								
	pulserende:								
7: Var hovedpinen	let:								
- Gennemsnit af hele dagen	middel:								
(se *nedenfor)	svær:								
8: Blev hovedpinen forværret	nej:								
ved fysisk aktivitet?	ja:								

9: Var der kvalme?	ingen:								
	let:								
	middel:								
	svær:								
10: Overfølsomhed overfor lys?	nej:								
	ja:								
11: Overfølsomhed overfor lyd?	nej:								
	ja:								

12: Er der noget, der har udløst dette tilfælde?	hvad:								
13: Blev der taget medicin?  Evt. kommentarer:	produkt navn(e):								
	hvor meget:								
	klokken:								
	produkt navn(e):								
	hvor meget:								
	klokken:								
	produkt navn(e):								
	hvor meget:								
	klokken:								

*) Let: Hæmmer ikke arbejde eller anden aktivitet	Middel: Hæmmer, men forhindrer ikke arbejde eller anden aktivitet	Svær: Forhindrer arbejde eller anden aktivitet
---	---	--

## Vejledning til udfyldelse af hovedpinedagbog

Før du møder til konsultation, er det vigtigt, at du udfylder hovedpinedagbogen.

Oplysningerne fra dagbogen er vigtige for, at lægen kan klarlægge, hvilke typer af hovedpine du lider af.

Skriv navn og personnummer på dagbogen, samt fra hvilken dag du begynder at udfylde den.

Hver aften på dage med hovedpine (lidt eller megen) udfyldes de enkelte rubrikker som et gennemsnit af hele dagen.

Hvis ingen hovedpine skriv da "0".

Række 1: Dato for hovedpinen.

Række 2: Hvilket tidspunkt hovedpinen startede.

Række 3: Hvilket tidspunkt hovedpinen sluttede. Hvis du havde hovedpine, da du faldt i søvn, noteres denne tid.

Række 4: Markér hvis du oplever synsforstyrrelser i form af zig-zag striber, flimrer eller synsudfald, føleforstyrrelser som stik eller prik i ansigtet eller på arme, eller taleproblemer før hovedpinen.

Række 5: Markér i hvilken side af hovedet smerten sidder. Hvis smerten er begyndt i én side og bagefter er skiftet til den anden side, markeres både venstre og højre side. Er smerten fortrinsvis i den ene side og senere også udbredes til den anden side, da sættes kryds i venstre eller højre side samt i rubrikken dobbeltsidig.

Række 6: Pulserende betyder dunkende og/eller i takt med pulsen.

Række 7: Markér i boksen svarende til dagens gennemsnit af hovedpinen ifølge skalaen nederst på skemaet. Var hovedpinen f.eks. let den halve dag og svær den anden halve dag, markér i boksen "middel". Var hovedpinen svær det meste af dagen, markér da i boksen "svær".

Række 10: Overfølsom over for lys betyder, at du er generet af lys, og at du prøver at undgå det.

Række 11: Overfølsom over for lyd betyder, at du er generet af lyd, og at du prøver at undgå det.

Række 12: Anfør hvad du mener, kan have forårsaget hovedpinen.

Række 13: Skriv navnet på al den medicin du tog pga. hovedpinen, ligeledes styrken (antal mg) og mængden (antal enheder eller piller) samt tidspunktet for medicinindtagelsen.