 NAAM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HOOFDPIJNDAGBOEK

*Heeft u een hoofdpijnaanval? Noteer dan een aantal gegevens*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  |  |  |  |  |
| **Hoe lang duurde de aanval**(in uren, bijv. 3 = 3 uur) |  |  |  |  |  |
| **Hoe erg was de aanval? Geef een getal tussen de 0 en 10**(0 = geen pijn / 10 = ergste pijn ooit) |  |  |  |  |  |
| **Welke medicatie heeft u genomen om de pijn te bestrijden?**P = ParacetamolI = IbuprofenIm = ImigranM = MaxaltF = FromimexR = Relpax |  |  |  |  |  |
| **Andere medicatie** |  |  |  |  |  |
| **Noteer ook aantal en dosering**Bijvoorbeeld: 1 x 2 tabl. of 3 x 2 tabl. |  |  |  |  |  |
| **Gebruikt u ook nog dagelijks medicatie om hoofdpijnaanvallen te voorkomen?**T = Topamax |  |  |  |  |  |
| **Andere medicatie** |  |  |  |  |  |
| **Noteer ook aantal en dosering**Bijvoorbeeld: 1 x 2 tabl. of 3 x 2 tabl. |  |  |  |  |  |