

Zusatzfragebogen Kopfschmerzen

	Ja	Nein
Leiden Sie gelegentlich an pulsierenden oder hämmernden Kopfschmerzen ?	___	___
Treten die Kopfschmerzen halbseitig auf ?	___	___
Ist immer nur die selbe Seite betroffen ?	___	___
Verstärken sich die Schmerzen bei körperlicher Aktivität (z.B. Treppensteigen)?	___	___
Sind die Kopfschmerzen immer oder gelegentlich begleitet von		
...Übelkeit und /oder Erbrechen	___	___
...Lichtscheu, Lärm- oder Geruchsempfindlichkeit	___	___
Können Sie, wenn der Kopfschmerz auftritt, den Alltag weiter bestreiten ?	___	___
Treten vor dem Kopfschmerz Ankündigungssymptome wie Sehstörungen, halbseitige Gefühlsstörungen oder eine gereizte Stimmung etc, auf ? Wenn ja, welche ?	___	___
Wie stark ist die Maximalausprägung des Kopfschmerzes auf einer Skala von 0-10, wenn 0= kein Schmerz und 10 = schlimmster vorstellbarer Schmerz entspricht ?		___
Wie lange dauert der Kopfschmerz in der Regel an, wenn keine Medikamente eingenommen wurden ? Von ... bis max. ...		
An wievielen Tagen im Monat ist ein hämmernder Kopfschmerz durchschnittlich vorhanden?		___
An wievielen Tagen im Monat besteht ein eher drückender oder ziehender Kopfschmerz ?		___
An wievielen Tagen im Monat nehmen sie Kopfschmerzmedikamente ein		___
und wie heißt das Präparat (mit Dosierung)?	_____	
Seit wann leiden Sie an derartigen Kopfschmerzen ?		___
Leiden Familienangehörige auch an wiederholten Kopfschmerzen oder sogar Migräne?		___

Zusatzfragebogen Kopfschmerzen

	Ja	Nein
Besteht der Kopfschmerz bereits seit längerer Zeit ohne Unterbrechung Tag und Nacht ?	___	___
Wenn ja, ist er von ein- oder beidseitigem gelegentlichen Verschwommensehen begleitet? Oder von Doppelbildern ?	___ ___	___ ___
Bessert sich der Kopfschmerz deutlich wenn Sie sich hinlegen ?	___	___
Wachen Sie in der Regel morgens auf und haben starke Kopfschmerzen, die sich nach dem Aufstehen rasch bessern ?	___	___
Sind mit den Kopfschmerzen zusammen anhaltende Einschränkungen der Sprache, der Kraft einer Körperhälfte oder persistierende Sehstörungen aufgetreten?	___	___
Ist der Kopfschmerz sehr plötzlich wie ein Donnerschlag aufgetreten ?	___	___
Sind Ihnen verdickte Blutgefäße oder anhaltende sehr druckempfindliche Punkte an den Schläfen aufgefallen ?	___	___
Haben oder hatten Sie in den letzten tagen Fieber oder Zeichen eines Infektes der oberen Atemwege, z.B. Halsschmerzen oder schmerzhaftes Nasennebenhöhlen?	___	___